

Министерство здравоохранения Российской Федерации
федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Северо-Западный государственный медицинский университет
имени И.И. Мечникова»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России)

ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Специальность: 31.05.01 Лечебное дело

**Направленность: Организация и оказание первичной медико-социальной помощи
взрослому населению на принципах доказательной медицины**

Квалификация: врач-лечебник

Форма обучения: очная

2023

Подлинник электронного документа, подписанного ЭП, хранится в системе электронного документооборота ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России	
СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП	
Сертификат	00CDEE3BD65A19B375D4FAEE2ABC26F298
Владелец	Сайганов Сергей Анатольевич
Действителен	с 03.12.2025 12:23:25 по 26.02.2027 12:23:25

Программа государственной итоговой аттестации составлена на основании Федерального закона от 29 декабря 2012 года № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», федерального государственного образовательного стандарта высшего образования – специалитета по специальности 31.05.01 Лечебное дело, утвержденного приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 12 августа 2020 года №988 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 года № 636.

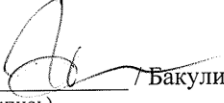
Составители программы:

Болдуева Светлана Афанасьевна, заведующий кафедрой факультетской терапии, д.м.н., профессор
Быкова Елена Григорьевна, доцент кафедры факультетской терапии, к.м.н.
Леонова Ирина Анатольевна, доцент кафедры факультетской терапии, к.м.н.

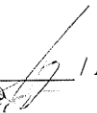
Рецензент:

Бакулина Наталья Валерьевна, заведующий кафедрой внутренних болезней, нефрологии, общей и клинической фармакологии с курсом фармации, д.м.н., профессор

Одобрено Методической комиссией по специальности 31.05.01 Лечебное дело
15 ноября 2023 г.

Председатель  / Бакулин И.Г./
(подпись)

Рассмотрено Методическим советом и рекомендовано для утверждения на Ученом совете
23 ноября 2023 г.

Председатель  / Артющкин С.А./
(подпись)

СОДЕРЖАНИЕ

1. Цель и задачи государственной итоговой аттестации.....	4
2. Перечень компетенций, которыми должны овладеть обучающиеся в результате освоения образовательной программы.....	4
3. Форма проведения государственной итоговой аттестации.....	12
4. Структура и объем государственной итоговой аттестации.....	12
5. Срок проведения государственной итоговой аттестации.....	13
6. Содержание государственной итоговой аттестации (государственный экзамен).. 6.1. Перечень вопросов, выносимых на государственный экзамен..... 6.2. Перечень заданий, выявляющих уровень освоения практических умений и навыков..... 6.3. Перечень заданий, выявляющих уровень умения решать конкретные профессиональные задачи..... 6.4. Критерии оценки результатов сдачи государственного экзамена..... 6.4.1. Критерии оценки, шкала оценивания результатов ответа на теоретические вопросы..... 6.4.2. Критерии оценки, шкала оценивания результатов освоения практических умений и навыков..... 6.4.3. Критерии оценки, шкала оценивания результатов умения решать конкретные профессиональные задачи..... 6.4.4. Критерии оценки, шкала оценивания результатов государственной итоговой аттестации.....	13 16 18 27 31 31 37 38 40
7. Перечень рекомендуемой литературы для подготовки к государственному экзамену.....	40
8. Перечень информационных технологий, включающих перечень программного обеспечения, профессиональных баз данных и информационных справочных систем, рекомендуемых к использованию для подготовки к проведению государственного экзамена..... 8.1. Перечень информационных технологий..... 8.2. Перечень программного обеспечения..... 8.3. Перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем.....	98 99 99 100
9. Материально-техническое обеспечение.....	101
10. Методические материалы..... 10.1. Порядок проведения государственного экзамена..... 10.2. Рекомендации обучающимся по подготовке к государственному экзамену..... 10.3. Порядок подачи и рассмотрения апелляций.....	101 101 106 107
Приложение А	108

1. Цель и задачи государственной итоговой аттестации

Цель:

установление соответствия результатов освоения обучающимися основной профессиональной образовательной программы высшего образования по направлению специальности 31.05.01 Лечебное дело, направленность организация и оказание первичной медико-социальной помощи взрослому населению в медицинских организациях на принципах доказательной медицины, требованиям федерального государственного образовательного стандарта высшего образования, утвержденного приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 12 августа 2020 года №988.

Задачи:

– выявление уровня освоения универсальных и общепрофессиональных компетенций, а также профессиональных компетенций, установленных образовательной программой – программой специалитета сформированных на основе профессиональных стандартов/ квалификационных справочников, соответствующих профессиональной деятельности выпускников/ анализа требований к профессиональным компетенциям, предъявляемых к выпускникам на рынке труда, обобщения отечественного и зарубежного опыта, проведения консультаций с ведущими работодателями, объединениями работодателей отрасли;

– выявление готовности выпускников к осуществлению обобщенных трудовых и трудовых функций в соответствии с требованиями, заявленных в образовательной программе, профессиональных стандартов.

2. Перечень компетенций, которыми должны овладеть обучающиеся в результате освоения образовательной программы

Код и наименование компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенций
<i>Универсальные компетенции, установленные ФГОС ВО</i>	
УК-1. Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий	ИД-1 УК-1.1. Анализирует проблемную ситуацию как систему, выявляя ее составляющие и связи между ними ИД-2 УК-1.2. Определяет пробелы в информации, необходимой для решения проблемной ситуации, и проектирует процессы по их устранению ИД-3 УК-1.3. Критически оценивает надежность источников информации, работает с противоречивой информацией из разных источников ИД-4 УК-1.4. Разрабатывает и содержательно аргументирует стратегию решения проблемной ситуации на основе системного и междисциплинарных подходов ИД-5 УК-1.5. Определяет и оценивает практические последствия возможных решений и задач
УК-2. Способен управлять проектом на всех этапах его жизненного цикла	ИД-1 УК-2.1. Формулирует на основе поставленной проблемы проектную задачу и

	способ ее решения через реализацию проектного управления ИД-2 УК-2.2. Разрабатывает концепцию проекта в рамках обозначенной проблемы: формулирует цель, задачи, обосновывает актуальность, значимость, ожидаемые результаты и возможные сферы их применения ИД-3 УК-2.3. Разрабатывает план реализации проекта с использованием инструментов планирования ИД-4 УК-2.4. Осуществляет мониторинг хода реализации проекта, корректирует отклонения, вносит дополнительные изменения в план реализации проекта ИД-5 УК-2.5. Представляет промежуточные или итоговые результаты проекта, предлагает возможности их использования или совершенствования
УК-3. Способен организовывать и руководить работой команды, вырабатывая командную стратегию для достижения поставленной цели	ИД-1 УК-3.1. Вырабатывает стратегию командной работы для достижения поставленной цели ИД-2 УК-3.2. Организует и корректирует работу команды, в том числе на основе коллегиальных решений; распределяет поручения и делегирует полномочия членам команды; принимает ответственность за общий результат ИД-3 УК-3.3. Разрешает конфликты и противоречия внутри команды на основе учета интересов всех сторон ИД-4 УК-3.4. Организует дискуссии по заданной теме и обсуждение результатов работы команды с привлечением оппонентов
УК-4. Способен применять современные коммуникативные технологии, в том числе на иностранном(ых) языке(ах), для академического и профессионального взаимодействия	ИД-1 УК-4.1. Устанавливает контакт и развивает профессиональное общение на государственном языке или на иностранном (ых) языке (ах) в объеме, достаточном для академического и профессионального взаимодействия ИД-2 УК-4.2. Применяет современные коммуникационные технологии для академического и профессионального взаимодействия ИД-3 УК-4.3. Составляет, переводит, редактирует различные академические и профессиональные тексты
УК-5. Способен анализировать и учитывать разнообразие культур в процессе межкультурного взаимодействия	ИД-1 УК-5.1. Анализирует и интерпретирует важнейшие идеологические и ценностные системы в контексте мирового исторического развития ИД-2 УК-5.2. Выстраивает социальное и профессиональное взаимодействие с учетом межкультурных особенностей

	ИД-3 УК-5.3. Формирует толерантную среду взаимодействия при выполнении профессиональных задач
УК-6. Способен определять и реализовывать приоритеты собственной деятельности и способы ее совершенствования на основе самооценки и образования в течение всей жизни	ИД-1 УК-6.1. Оценивает свои ресурсы и их пределы (личностные, ситуативные, временные), оптимально их использует для успешного выполнения профессиональных задач ИД-2 УК-6.2. Определяет образовательные потребности и способы совершенствования собственной деятельности на основе самооценки ИД-3 УК-6.3. Выстраивает образовательную траекторию профессионального развития
УК-7. Способен поддерживать должный уровень физической подготовленности для обеспечения полноценной социальной и профессиональной деятельности	ИД-1 УК-7.1. Применяет принципы физического воспитания для повышения адаптационных резервов организма и укрепления здоровья ИД-2 УК-7.2. Выбирает здоровьесберегающие технологии для поддержания здорового образа жизни с учетом физиологических особенностей собственного организма ИД-3 УК-7.3. Планирует свое рабочее и свободное время для оптимального сочетания физической и умственной нагрузки и обеспечения работоспособности ИД-4 УК-7.4. Соблюдает нормы здорового образа жизни в различных жизненных ситуациях и в собственной профессиональной деятельности
УК-8. Способен создавать и поддерживать в повседневной жизни и в профессиональной деятельности безопасные условия жизнедеятельности для сохранения природной среды, обеспечения устойчивого развития общества, в том числе при угрозе и возникновении чрезвычайных ситуаций и военных конфликтов	ИД-1 УК-8.1. Анализирует факторы вредного влияния на жизнедеятельность элементов среды обитания (технических средств, технологических процессов, материалов, аварийно-опасных химических веществ, зданий и сооружений, природных и социальных явлений) ИД-2 УК-8.2. Идентифицирует опасные и вредные факторы в повседневной жизни и в профессиональной деятельности ИД-3 УК-8.3. Соблюдает и разъясняет правила поведения при возникновении чрезвычайных ситуаций природного и техногенного происхождения ИД-4 УК-8.4. Участвует в спасательных и неотложных мероприятиях в случаях возникновения чрезвычайных ситуаций или военных конфликтов ИД-5 УК-8.5. Оказывает первую помощь
УК-9. Способен использовать базовые дефектологические знания в социальной и профессиональной сферах	ИД-1 УК-9.1. Применяет базовые дефектологические знания в социальной и профессиональной сферах

	ИД-2 УК-9.2. Планирует и осуществляет профессиональную деятельность с лицами с ограниченными возможностями здоровья
УК-10. Способен принимать обоснованные экономические решения в различных областях жизнедеятельности	ИД-1 УК-10.1. Обладает базовыми экономическими знаниями ИД-2 УК-10.2. Принимает обоснованные экономические решения в области охраны здоровья граждан
УК-11. Способен формировать нетерпимое отношение к проявлениям экстремизма, терроризма, коррупционному поведению и противодействовать им в профессиональной деятельности	ИД-1 УК-11.1. Имеет сформированную гражданскую позицию и нетерпимое отношение к проявлениям экстремизма, терроризма, коррупционному поведению ИД-2 УК-11.2. Применяет в профессиональной деятельности способы противодействия коррупции, экстремизма, терроризма в рамках действующего законодательства
<i>Общепрофессиональные компетенции, установленные ФГОС ВО</i>	
ОПК-1. Способен реализовывать моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности	ИД-1 ОПК-1.1. Соблюдает моральные нормы, этические и деонтологические принципы поведения в профессиональной деятельности. ИД-2 ОПК-1.2. Осуществляет взаимодействие в системе «врач-пациент» в соответствии нормами этики и деонтологии. ИД-3 ОПК-1.3. Осуществляет профессиональную деятельность в соответствии с действующими правовыми нормами
ОПК-2. Способен проводить и осуществлять контроль эффективности мероприятий по профилактике, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	ИД-1 ОПК-2.1. Разрабатывает методические материалы для проведения бесед и занятий по вопросам здорового образа жизни, по правильному питанию, профессиональной и индивидуальной гигиене с различными контингентами населения. ИД-2 ОПК-2.2. Проводит беседы и занятия по вопросам здорового образа жизни, по правильному питанию, профессиональной и индивидуальной гигиене с различными контингентами населения. ИД-3 ОПК-2.3. Разрабатывает планы и проводит контроль эффективности мероприятий по профилактике заболеваний, травм и формированию здорового образа жизни
ОПК-3. Способен к противодействию применения допинга в спорте и борьбе с ним	ИД-1 ОПК-3.1. Соблюдает требования законодательства РФ по профилактике использования допинга в спорте и борьбе с ним ИД-2 ОПК-3.2. Оказывает спортсменам медицинскую помощь с учетом требований по противодействию допинга в спорте
ОПК-4. Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской	ИД-1 ОПК-4.1. Применяет медицинские изделия при диагностических исследованиях, предусмотренных порядками оказания

помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза	медицинской помощи ИД-2 ОПК-4.2. Применяет методы диагностики, в том числе с применением инструментальных методов, при проведении обследования пациента с целью установления диагноза ИД-3 ОПК-4.3. Осуществляет верификацию диагноза с использованием лабораторных, инструментальных, специализированных методов обследования и консультативных заключений профильных врачей-специалистов ИД-4 ОПК-4.4. Обоснованно применяет медицинские изделия при решении диагностических задач
ОПК-5. Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач	ИД-1 ОПК-5.1. Оценивает степень функциональной активности и самостоятельности пациента в самообслуживании, передвижении, общении ИД-2 ОПК-5.2. Определяет и интерпретирует показатели жизнедеятельности пациента при наблюдении в динамике ИД-3 ОПК-5.3. Определяет основные показатели физического развития и функционального состояния пациента с учетом анатомо-физиологических особенностей возраста пациента
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	ИД-1 ОПК-6.1. Организует уход за больными и пострадавшими на догоспитальном этапе ИД-2 ОПК-6.2. Оказывает первичную медико-санитарную помощь на догоспитальном этапе, в том числе в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения ИД-3 ОПК-6.3. Обеспечивает организацию работы и принятие профессиональных решений при неотложных состояниях в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения
ОПК-7. Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности	ИД-1 ОПК-7.1. Назначает лечебно-охранительный режим, выбирает место и вид лечения с учетом тяжести состояния пациента ИД-2 ОПК-7.2. Осуществляет подбор лекарственных средств, выбор определенной лекарственной формы, пути введения и рациональную замену препаратов с учетом состояния пациента ИД-3 ОПК-7.3. Прогнозирует побочные эффекты лекарственных средств и осуществляет их профилактику ИД-4 ОПК-7.4. Осуществляет контроль эффективности и безопасности назначенного лечения на всех этапах его выполнения

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	ИД-1 ОПК-8.1. Реализовывает мероприятия медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации и абилитации инвалида в рамках первично медико-санитарной помощи ИД-2 ОПК-8.2. Осуществляет контроль эффективности реабилитационных мероприятий и прогноза, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации и абилитации инвалида в рамках первичной медико-санитарной помощи ИД-3 ОПК-8.3. Проводит оценку способности пациента осуществлять трудовую деятельность в зависимости от степени функциональных нарушений.
ОПК-9. Способен реализовывать принципы менеджмента качества в профессиональной деятельности	ИД-1 ОПК-9.1. Реализует принципы менеджмента качества в профессиональной деятельности ИД-2 ОПК-9.2. Анализирует и критически оценивает качество профессиональной деятельности по заданным показателям ИД-3 ОПК-9.3. Разрабатывает план мероприятий на основе анализа клинических рекомендаций для достижения надлежащего качества профессиональной деятельности
ОПК-10. Способен понимать принципы работы современных информационных технологий и использовать их для решения задач профессиональной деятельности	ИД-1 ОПК-10.1. Применяет современные информационные технологии, осуществляет поиск информации в сети Интернет для решения задач профессиональной деятельности ИД-2 ОПК-10.2. Соблюдает конфиденциальность при работе с информационными базами данных пациентов
ОПК-11. Способен подготавливать и применять научную, научно-производственную, проектную, организационно-управленческую и нормативную документацию в системе здравоохранения	ИД-1 ОПК-11.1. Участвует в разработке научной, научно-производственной, проектной, организационно-управленческой и нормативной документации в соответствии с направлением профессиональной деятельности (профессиональными задачами) и действующими требованиями к их оформлению в системе здравоохранения ИД-2 ОПК-11.2. Применяет научную, научно-производственную, проектную, организационно-управленческую и нормативную документацию в рамках своей профессиональной деятельности.
<i>Профессиональные компетенции, установленные на основе профессионального стандарта «Врач-лечебник (врач терапевт участковый)»</i>	
ПК-1. Способен к организации и оказанию медицинской помощи пациентам в неотложных или экстренных формах	ИД-1 ПК-1.1. Распознает и оказывает неотложную медицинскую помощь при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явной угрозы

	жизни пациента в условиях первичной медико-санитарной помощи ИД-2 ПК-1.2. Оказывает экстренную медицинскую помощь при состояниях, представляющих угрозу жизни пациента, в том числе клинической смерти
ПК-2. Способен к проведению обследования пациента с целью выявления основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм	ИД-1 ПК-2.1. Осуществляет опрос и обследование пациента (сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента, осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) ИД-2 ПК-2.2. Формулирует предварительный диагноз, составляет план и направляет пациента на лабораторное и/или инструментальное обследование при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи ИД-3 ПК-2.3. Направляет пациента на консультацию к врачам-специалистам и/или для оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи ИД-4 ПК-2.4. Проводит дифференциальную диагностику с другими заболеваниями/состояниями ИД-5 ПК-2.5. Устанавливает диагноз с учетом клинических классификаций и действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)
ПК-3. Способен к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в медицинской помощи	ИД-1 ПК-3.1. Разрабатывает план и назначает немедикаментозное и медикаментозное лечение пациентов с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи в условиях первичной медико-санитарной помощи ИД-2 ПК-3.2. Проводит оценку эффективности и безопасности применения лекарственных

	препаратов, медицинских изделий и лечебного питания и иных методов лечения в условиях первичной медико-санитарной помощи ИД-3 ПК-3.3. Оказывает паллиативную медицинскую помощь при взаимодействии с врачами-специалистами и специализированными медицинскими организациями и социальными службами в условиях первичной медико-санитарной помощи ИД-4 ПК-3.4. Оказывает персонализированную общетерапевтическую помощь пациентам, в том числе беременным женщинам, пациентам пожилого и старческого возраста в условиях первичной медико-санитарной помощи
ПК-4. Способен к осуществлению комплекса мероприятий для подготовки и проведения различного рода экспертиз	ИД-1 ПК-4.1. Проводит экспертизу временной нетрудоспособности ИД-2 ПК-4.2. Определяет показания к направлению на медико-социальную экспертизу в условиях первичной медико-санитарной помощи
ПК-5. Способен к определению необходимости применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	ИД-3 ПК-5.1. Выявляет и направляет пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации, к врачу-специалисту для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации и/или санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи
ПК-6. Способен к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепления здоровья населения	ИД-1 ПК-6.1. Разрабатывает и реализует мероприятия, направленные на санитарно-гигиеническое просвещение населения ИД-2 ПК-6.2. Назначает профилактические мероприятия пациентам с учетом факторов риска для предупреждения и раннего выявления заболеваний, в том числе социально значимых заболеваний ИД-3 ПК-6.3. Организует и контролирует проведение иммунопрофилактики инфекционных заболеваний у взрослого населения ИД-4 ПК-6.4. Проводит противоэпидемические мероприятия, организует профилактические мероприятия, направленные на предотвращение распространения инфекции в очаге в

	соответствии с принятыми нормативными актами
ПК-7. Способен к проведению медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами, имеющими хронические заболевания	ИД-1 ПК-7.1. Организует и проводит медицинские осмотры и диспансеризацию взрослого населения в условиях первичной медико-санитарной помощи в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документами ИД-2 ПК-7.2. Организует и проводит диспансерное наблюдение за пациентами, имеющими хронические заболевания, в условиях первичной медико-санитарной помощи
ПК-8. Способен к проведению медико-статистического анализа информации о показателях здоровья, а также ведению медицинской документации	ИД-1 ПК-8.1. Ведет медицинскую документацию, в том числе в электронном виде ИД-2 ПК-8.2. Проводит медико-статистический анализ показателей здоровья прикрепленного населения
ПК-9. Способен к применению основных принципов организации и управления средним медицинским персоналом в сфере охраны здоровья граждан	ИД-1 ПК-9.1. Организует и контролирует деятельность находящегося в распоряжении среднего медицинского персонала и иных медицинских работников в условиях первичной медико-санитарной помощи
ПК-10. Способен и готов к участию в проведении научных исследований и публичному представлению медицинской информации на основе доказательной медицины	ИД-1 ПК-10.1 Осуществляет поиск актуальной медицинской литературы и проводит ее анализ в соответствии с принципами доказательной медицины ИД-2 ПК-10.2 Участствует в проведении научного исследования на основании данных клинической практики

3. Форма проведения государственной итоговой аттестации

Государственная итоговая аттестация обучающихся проводится в форме: государственного экзамена.

Государственный экзамен проводится устно.

4. Структура и объем государственной итоговой аттестации

Государственная итоговая аттестация	Трудоемкость	
	объем в зачетных единицах (з.е.)	объем в академических часах (ак.ч.)
Контактная работа обучающихся с преподавателем:	1	36
<i>предэкзаменационная консультация</i>	0,9	32
<i>сдача государственного экзамена</i>	0,1	4
Самостоятельная работа (подготовка к сдаче государственного экзамена)	2	72
ИТОГО:	3	108

5. Срок проведения государственной итоговой аттестации

Срок проведения государственной итоговой аттестации установлен календарным учебным графиком.

6. Содержание государственной итоговой аттестации (государственный экзамен)

№ п/п	Наименование этапа	Содержание этапа	Контролируемые результаты освоения образовательной программы
	Проверка уровня теоретической подготовленности	Ответы на теоретические вопросы	УК-2, УК-3, УК-4, УК-5, УК-6, УК-9, УК-10, УК-11 ОПК-1, ОПК-2, ОПК-3, ОПК-4, ОПК-6, ОПК-9, ОПК-10, ОПК-11, ПК-2, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10
	Проверка уровня практических умений и навыков	Выполнение манипуляций в аттестационно-обучающем симуляционном центре.	УК-7, УК-8
	Проверка уровня подготовленности к решению профессиональных задач	Решение ситуационных задач	УК-1, ОПК-5, ОПК-7, ОПК-8, ПК-1, ПК-3, ПК-4, ПК-5

6.1. Перечень вопросов, выносимых на государственный экзамен

Коды оцениваемых компетенций	Критерий оценивания. Код индикатора достижения универсальных, общепрофессиональных, профессиональных компетенций	Наименование дисциплины (модуля)	Перечень вопросов
УК-2	ИД-1 УК-2.1 ИД-2 УК-2.2 ИД-3 УК-2.3 ИД-4 УК-2.4 ИД-5 УК-2.5	Научная и проектная деятельность	– Основы планирования исследовательской деятельности – Основы формулировки цели исследования – Разработка плана исследования – Управление научной и проектной деятельностью
УК-3	ИД-1 УК-3.1 ИД-2 УК-3.2 ИД-3 УК-3.3 ИД-4 УК-3.4	Коммуникативные навыки	– Цели и задачи медицинского интервью – Способы предупреждения и разрешения конфликтов – Медицинская конфликтология: предметное поле и прикладное значение.
УК-4	ИД-1 УК-4.1 ИД-2 УК-4.2	Коммуникативные навыки	– Коммуникативные барьеры и способы их преодоления. – Культура сообщения плохих новостей в общении с пациентом: этапы и основные правила.

УК-4	ИД-3 УК-4.3	Латинский язык и основы терминологии	– Слова и выражения античного происхождения. Кесарево сечение. Нить Ариадны. Менторский тон. Крылатые выражения. Ни дня без работы, без черточки, без мазка. С самого начала (букв, от яйца). Промедление смерти подобно. Подобное лечится подобным
УК-5	ИД-1 УК-5.1 ИД-2 УК-5.2. ИД-3 УК-5.3.	История медицины	– Гиппократ как основатель рационально-эмпирической медицины, учение о соках организма, методы врачевания. – Гален: развитие экспериментального метода исследований, учение о кровообращении, вклад в методику приготовления лекарств. – Особенности деонтологии санитарного врача.
УК-6	ИД-1 УК-6.1 ИД-2 УК-6.2 ИД-3 УК-6.3	Медицинская психология	– Предмет медицинской психологии – Психотерапия депрессии – Методы психической саморегуляции
УК-9	ИД-1 УК-9.1 ИД-2 УК-9.2	Медицинская психология	– Нарушение памяти и внимания – Статистическая норма в медицине
УК-10	ИД-1 УК-10.1 ИД-2 УК-10.2	Экономика	– Рынок штучного товара представлен следующими функциями: $Q_d = 2220 - 3P$ $Q_s = 3P - 300$. Государство установило потолок цены 300. Определите последствия, покажите графически. – Функция спроса населения на данный товар: $Q_D = 90 - P$. Функция предложения данного товара: $Q_S = -60 + 2P$. Рассчитайте равновесную цену и равновесный объем товара. – Правительство страны осуществило заем на международном рынке кредитных ресурсов в размере 1 млрд. долл. под 15 % годовых сроком на 10 лет. Но первые 3 года оплатить проценты не смогло. Что произошло с долгом и сколько денег вернет страна своим кредиторам, если с четвертого года будет выплачивать проценты без задержки?
УК-11	ИД-1 УК-11.1 ИД-2 УК-11.2	Медицинское право	– Система законодательства Российской Федерации в области противодействия коррупции. – Понятие террористической деятельности и террористического акта, противодействие терроризму – Ответственность за совершение террористических актов.
ОПК-1	ИД-1 ОПК-1.1 ИД-2 ОПК-1.2 ИД-3 ОПК-1.3	Коммуникативные навыки	– Коммуникативные барьеры и способы их преодоления. – Цели и задачи медицинского интервью.
ОПК-2	ИД-1 ОПК-2.1 ИД-2 ОПК-2.2 ИД-3 ОПК-2.3	Эпидемиология	– Социальный фактор и его роль в распространении различных заболеваний. – Какие мероприятия проводятся в отношении источника инфекции для профилактики кишечных заболеваний среди населения. – Какие мероприятия планируются для профилактики сезонного гриппа среди населения.
ОПК-3	ИД-1 ОПК-3.1 ИД-2 ОПК-3.2	Реабилитация и спортивная медицина	– «Запрещенный список»: его структура и порядок создания – Процедуры допинг-контроля для крови и мочи; разрешение на терапевтическое использование, и порядок его получения
ОПК-4	ИД-1 ОПК-4.1 ИД-2 ОПК-4.2	Общая хирургия	– Ошибки, опасности при переливании крови и их предупреждение.

	ИД-3 ОПК-4.3 ИД-4 ОПК-4.4		– Ожоги: определение, классификация. Способы определения глубины и площади ожога – Сепсис. Патогенез и клинические формы. Септический шок. Клиника и лечение – Рациональная антибиотикотерапия в хирургической практике. Осложнения антибиотикотерапии.
ОПК-6	ИД-1 ОПК-6.1 ИД-2 ОПК-6.2 ИД-3 ОПК-6.3	Первая помощь	– Сколько времени может находиться жгут на пораженной конечности? – В каких случаях нельзя проводить базисную сердечно-легочную реанимацию? – Можно ли самому себе выполнить прием Геймлиха и почему?
ОПК-9	ИД-1 ОПК-9.1 ИД-2 ОПК-9.2 ИД-3 ОПК-9.3	Менеджмент и экономика здравоохранения	– примеры материального и нематериального стимулирования – оценка качества и эффективности профессиональной деятельности – виды планирования
ОПК-10	ИД-1 ОПК-10.1 ИД-2 ОПК-10.2	Научная и проектная деятельность	– основы поиска и обработки информации в E-Library – принципы оформления добровольного информированного согласия при проведении исследования – порядок оформления добровольного информированного согласия
ОПК-11	ИД-1 ОПК-11.1 ИД-2 ОПК-11.2	Научная и проектная деятельность	– основная нормативно-правовая документация при проведении исследований – основная отчетная документация при проведении исследований – основы поиска научной информации
ПК-2	ИД-1 ПК-2.1 ИД-2 ПК-2.2 ИД-3 ПК-2.3 ИД-4 ПК-2.4 ИД-5 ПК-2.5	Болезни женщин и детей	– Назовите критерии диагностики острого аппендицита у детей первых 3 лет жизни. – Клинические проявления синдромов поражения костной ткани при D-дефицитном рахите у детей. – Экстрагенитальная патология у беременных: заболевания почек. Обозначьте тактику ведения со смежными специалистами. – С чем следует проводить дифференциальную диагностику «Острого живота» у детей подросткового возраста? – Перечислите тактику ведения беременности и родов у женщин с узким тазом с учетом действующих клинических рекомендаций и стандартов оказания медицинской помощи.
ПК-6	ИД-1 ПК-6.1 ИД-2 ПК-6.2 ИД-3 ПК-6.3 ИД-4 ПК-6.4	Поликлиническая терапия	– Назовите модифицируемые факторы риска сердечно-сосудистых заболеваний – Принципы профилактики падений у пациентов пожилого и старческого возраста – Какие прививки входят в национальный календарь проф. прививок в РФ?
ПК-7	ИД-1 ПК-7.1 ИД-2 ПК-7.2	Реабилитация и спортивная медицина	– Составляющие здорового образа жизни – Определение и цели реабилитации – Функциональные методы исследования в спортивной медицине
ПК-8	ИД-1 ПК-8.1 ИД-2 ПК-8.2	Информационно-управляющие системы в здравоохранении	– Модели автоматизированного управления в учреждениях здравоохранения – Информационные процессы в бережливой поликлинике. Автоматизированное управление бережливой поликлиникой – Проектирование программного обеспечения

ПК-9	ИД-1 ПК-9.1	Общественное здоровье и управление здравоохранением	– обеспечение и контроль качества в медицине. – принципы и подходы в оценке качества – стандарты, их классификация и формирование. – стандартизация в медицине – дайте определение бережливым технологиям
ПК-10	ИД-1 ПК-10.1 ИД-2 ПК-10.2	Научная и проектная деятельность	– основы поиска научной информации – основы анализа научной информации – основные этапы проведения научного исследования

6.2. Перечень заданий, выявляющих уровень освоения практических умений и навыков

Коды оцениваемых компетенций	Критерий оценивания. Код индикатора достижения универсальных, общепрофессиональных, профессиональных компетенций	Наименование дисциплины (модуля)	Образец типового практического задания
УК-7	ИД 1 УК-7.1 ИД-2 УК-7.2 ИД-3 УК-7.3 ИД-4 УК-7.4	Физическая культура и спорт	– Составить индивидуальную программу занятий оздоровительной направленности. – Составить индивидуальную программу занятий рекреационной направленности – Составить и провести комплекс упражнений утренней гигиенической гимнастики
УК-8	ИД-1 УК-8.1 ИД-2 УК-8.2 ИД-3 УК-8.3 ИД-4 УК-8.4 ИД-5 УК 8.5	Первая помощь	– Алгоритм оценки безопасности окружающего пространства: 1.Остановился при виде пострадавшего. 2 .Остановил идущих с ним окружающих при их наличии. 3. Выставил руки перед собой, визуального перекрыв раздражающий фактор. 4. Развел руки в стороны для переключения на периферическое зрение. 5. Оценил наличие потенциальных факторов опасности спереди, справа, слева, сверху, снизу и сзади от себя, пострадавшего и окружающих. 6. Сделал верное заключение о безопасности пространства на 360о вокруг себя. 7. Безопасно приблизился к пострадавшему. – Устранение фактора опасности – электрического тока: 1.Остановился при виде пострадавшего. 2. Оценил безопасность окружающей обстановки и определил потенциально опасный фактор. 3.Отключил доступное электричество при возможности. 4.Повторно оценил безопасность окружающей обстановки и определил потенциально опасный фактор. 5.Безопасно приблизился к пострадавшему. Устранение фактора опасности для окружающих – попытка оказания первой помощи без оценки безопасности среды:

			1.Остановился при виде пострадавшего. 2.Остановил окружающих при попытке оказания первой помощи без оценки безопасности среды. 3.Оценил безопасность окружающей обстановки и определил потенциально опасный фактор. 4.Безопасно приблизился к пострадавшему вместе с окружающими. – Устранение фактора опасности для окружающих – попытка оказания первой помощи окружающими при массовом ДТП: 1.Остановился при виде пострадавшего. 2.Остановил окружающих при попытке оказания первой помощи без оценки безопасности среды. 3.Оценил безопасность окружающей обстановки и определил потенциально опасный фактор. 4.Прекратил попытки самостоятельного оказания первой помощи и аналогичные попытки окружающих. 5.Осуществил вызов в Единую службу спасения по номеру «112». 6.Дождался приезда специальных служб с сохранением безопасности для себя и окружающих. – Определение наличия сознания пострадавшего: 1.Остановился при виде пострадавшего. 2.Оценил безопасность окружающей обстановки и определил потенциально опасный фактор. 3.Безопасно приблизился к пострадавшему. 4.Применил вербальный раздражитель к пострадавшему и оценил реакцию на него. 5.Безопасно применил невербальный раздражитель к пострадавшему и оценил реакцию на него. 6.Сделал вывод о наличии сознания у пострадавшего по реакции на раздражители и озвучил его
--	--	--	---

6.3. Перечень заданий, выявляющих уровень умения решать конкретные профессиональные задачи

Коды оцениваемых компетенций	Критерий оценивания. Код индикатора достижения универсальных, общепрофессиональных, профессиональных компетенций	Наименование дисциплины (модуля)	Образец типового практического задания
УК-1	ИД 1 УК-1.1 ИД-2 УК-1.2 ИД-3 УК-1.3 ИД-4 УК-1.4 ИД-4 УК-1.5	Основы патологии	На консультацию в клинику семейной медицины обратилась семейная пара: муж страдает гемофилией, женщина – здорова. 1. Какова вероятность рождения у них ребенка с гемофилией, если женщина не является кондуктором (носителем) гемофилии? Какова вероятность рождения у них ребенка с гемофилией, если женщина является носителем? 2. Можно ли гемофилию расценить как пример

			генокопирования? Что такое генокопии? Какие еще заболевания развиваются по такому же принципу? 3. Объясните патогенез гемофилии. 4. Охарактеризуйте особенности геморрагического синдрома при гемофилии. 5. Какие существуют принципы патогенетической коррекции гемофилии?
ОПК-5	ИД-1 ОПК-5.1 ИД-2 ОПК-5.2 ИД-3 ОПК-5.3	Основы патологии	При длительном перелете на борту негерметизированного самолета произошел несчастный случай: пассажир почувствовал себя плохо – появились резкая слабость, головокружение, озноб, одышка, сердцебиение, холодный пот. Затем больной потерял сознание. Был срочно госпитализирован. Через сутки после катастрофы было проведено исследование крови. Эритроциты 2,8. 10¹²/л, Нв 100 г/л, ретикулоциты – 8%, единичные нормобласты в препарате. Анизоцитоз слабый, пойкилоцитоз, патологические формы эритроцитов 50:100. Билирубинемия. 1. Какое патологическое состояние развилось у пассажира? 2. Объясните причины и механизмы развития данного тяжелого состояния. 3. Есть ли связь между развившимся кризом и перелетом на самолете. 4. Какие этиопатогенетические группы данной патологии системы крови выделяют? 5. Какие патологические формы (предположительно) эритроцитов появились?
ОПК-7	ИД-1 ОПК-7.1 ИД-2 ОПК-7.2 ИД-3 ОПК-7.3 ИД-4 ОПК-7.4	Кардиология/ Нефрология/ Пульмонология/ Эндокринология/ Ревматология/ Гастроэнтерология/ Гематология/	Женщина 28 лет обратилась к врачу поликлиники с жалобами на боли в правой половине поясницы тянущего характера, ощущение озноба, общее недомогание в течение последней недели. Из анамнеза известно, что в 16 лет в связи с болями в животе была найдена «блуждающая почка» и было дано освобождение от общих уроков физкультуры. В 21 год во время беременности были какие-то изменения в моче и повышение АД до 180/100 мм.рт.ст. Это послужило причиной её госпитализации с 35-й недели беременности в родильное отделение, где она находилась до родов. Тогда же был назначен прием каких-то таблеток, которые она принимала только в стационаре. Роды были в срок, без осложнений. После родов ничего не беспокоило, прием таблеток прекратила, к врачу не обращалась и никаких исследований не проходила. При объективном осмотре – общее состояние удовлетворительное, кожные покровы не изменены. АД 165/95 мм Hg, пульс 84 удара в минуту. Границы сердца обычные, аускультативно без особенностей. В легких везикулярное дыхание, хрипов нет. Живот мягкий, несколько болезненный при глубокой пальпации справа от пупка. Поколачивание по пояснице болезненно справа. Клинический анализ крови: гемоглобин – 120 г/л, эритроциты – 4,0х10¹²/л, лейкоциты – 13,0х10⁹ /л, П-7, С-70, Л-21, М-3, СОЭ – 31мм в час. Общий анализ мочи: моча мутная, удельный вес – 1014, белок – 0,033 г/л, лейкоциты 10-12 в п/зр, эритроцитов и цилиндров – нет, сахар – нет. УЗИ почек (лежа): левая почка - размер 10*5 см.,

			расположена обычно, небольшое расширение чашечек в нижнем полюсе, конкрементов нет. правая почка - нижний полюс на уровне входа в малый таз, расширение чашечнолоханочной системы с её деформацией, повышение экзогенности паренхимы, конкрементов нет. Вопросы: 1.Сформулируйте первичный клинический диагноз. 2.Какие исследования необходимо выполнить у больной для уточнения характера морфологических и функциональных изменений, а также для назначения обоснованного плана лечения? 3.Между какими заболеваниями необходимо проводить дифференциальный диагноз? 4.Консультации каких специалистов потребуются для установления окончательного диагноза? 5.Сформулируйте программу лечения больной сразу после её обращения в поликлинику? Как будет изменено ведение пациентки после получения дополнительных методов исследования 6.Какие данные исследования будут использованы Вами для определения ближайшего и отдаленного прогноза этой больной? 7.Какие неблагоприятные исходы заболевания можно ожидать при имеющемся у больной заболевании? Какие методы вторичной профилактики Вы будете рекомендовать для применения? 8.Какие лекарственные препараты для лечения синдрома артериальной гипертензии не следует использовать у женщины детородного возраста? Пациент 56 лет обратился с жалобами на головные боли, сухость во рту, жажду (выпивает до 4 литров жидкости в сутки), общую слабость, утомляемость, тошноту, рвоту, учащенное мочеиспускание, временами зуд кожи, одышку при физической нагрузке, перебои в работе сердца. Из анамнеза: болеет 12 лет, когда впервые появились отеки лица, голеней и стоп, головные боли. В последующие годы присоединилась артериальная гипертония (АД 160/100-190/110 мм рт. ст.). В моче периодически обнаруживали белок 1.2-3.4%, лейкоциты и эритроциты. Несмотря на рекомендации врачей, планового лечения не проводил. Лечился стационарно, получал преднизолон, аскорутин, мочегонные, после выписки состояние улучшалось, отеки проходили, белок в моче снижался до 0,33 г/л. В последнее время головные боли стали носить упорный характер, стал отмечать тошноту, рвоту, сухость во рту, жажду, кожный зуд, снизился аппетит, больной похудел. Объективно: состояние средней тяжести. Несколько заторможен, апатичен, сонлив. Пониженного питания, ИМТ 19 кг/м². Кожные покровы сухие, бледные, следы расчесов. Лицо одутловатое, отеки ног (при надавливании остается ямка). В легких дыхание везикулярное, в нижних отделах с обеих сторон ослабленное, хрипов нет. Сердце расширено влево на 2 см. Тоны сердца приглушены, частые экстрасистолы. ЧСС 88 уд/мин. АД 210/120 мм РТ, ст. Печень и селезенка не увеличены. Почки не пальпируются. Мочеиспускание 8-10 раз в сутки, в том числе 2- 3 раза
--	--	--	--

			ночью. При обследовании: В общем ан.крови: гемоглобин – 69 г/л, эритроциты - $2,8 \cdot 10^{12}/л$, лейкоциты – $9,8 \cdot 10^9/л$, тромбоциты – $126 \cdot 10^9/л$, СОЭ – 75 мм/ч. В об. ан. мочи: ОПМ 1003, белок – 0,8 г/л, лейкоц. – 3-8 в п/зр., эр. 35 в п/зр., цилиндры гиал 1-2, зернистые 1-2. Суточная альбуминурия 800 мг/сут. Креатинин 870 мкмоль/л. мочевины 36 ммоль/л. СКФ по формуле SKD/ EPI 5 мл/мин. ЭКГ – гипертрофия левого желудочка, уменьшение вольтажа, удлинение PQ, сглаженность и двухфазность зубца Т, частые желудочковые экстрасистолы. При УЗИ почек правая 8,1х3,7 см, левая 8,4х 4,1 см. Контуры неровные, толщина паренхимы 10-12 мм, ткань почек диффузно гипэхогенна, кровоток обеднен, кортико-медуллярная дифференциация нарушена ВОПРОСЫ: 1. Предположите и обоснуйте вероятный диагноз 2. Составьте и обоснуйте план дополнительного обследования 3. Выберите метод лечения с учетом предполагаемого диагноза и тяжести состояния больного. 4. Какие группы препаратов больному необходимо назначить Женщина 67 лет, пенсионерка, обратилась к пульмонологу с жалобами на постоянную одышку, затрудненное дыхание, тяжесть за грудиной, приступообразный кашель с трудноотделяемой мокротой, а также усиление этих симптомов в ночное время. Считает себя больной в течение пяти лет (с 62 лет), когда на работе на фоне переохлаждения и стрессовой ситуации внезапно развился первый приступ удушья, перешедший в астматический статус. Госпитализирована в реанимационное отделение, где ей диагностирована бронхиальная астма (БА). В течение последующих пяти лет пациентка по два-три раза в месяц обращалась к неотложной “скорой” помощи, имела семь госпитализаций по поводу астмы, две из них в астматическом состоянии. Амбулаторно наблюдалась в условиях поликлиники, назначаемое врачами лечение пероральными и ингаляционными кортикостероидами (Симбикорт, Беклазон Эко, Кленил), проводила не регулярно, пользуясь постоянно ингаляционными бронхолитиками короткого действия (от 3 до 8 ингаляций в сутки). Последнее обострение БА пациентка связывает с приемом нестероидного противовоспалительного средства (кетанов) при зубной боли за неделю до обращения к пульмонологу. Наследственность неотягощена. Внелегочных аллергических проявлений не наблюдалось. При обследовании: кожа и склеры чистые, носовое дыхание затруднено, частота дыханий 18-20 в минуту, пульс 90 ударов в минуту, тоны сердца приглушены, ритмичные, акцент II тона на аорте, АД 140/80 мм. рт. ст., сатурация крови кислородом (SO₂) 92%. Перкуторно: легочный тон с коробочным оттенком. При аускультации: выдох удлинен, над поверхностью легких сухие рассеянные хрипы, на форсированном выдохе выслушивается незначительный экспираторный стрidor. Пиковая скорость форсированного выдоха (ПСФВ) 43% от
--	--	--	---

			прогнозируемого значения. Функция внешнего дыхания: спирометрия выявила крайне резкие нарушения проходимости дыхательных путей (ОФВ1 32,3 % Д), проба с бронхолитиком положительная, ΔОФВ1 +55,5%. Рентгенография придаточных пазух носа: гомогенное затемнение обеих верхнечелюстных пазух. Заключение отоларинголога: рецидивирующий полипоз носа. 1.Предположите наиболее вероятный диагноз. 2.Обоснуйте поставленный Вами диагноз. 3.Составьте и обоснуйте план дополнительного инструментального и лабораторного обследования пациента . 4.Определите место и вид лечения, обоснуйте применение основных показанных групп лекарственной терапии, их вероятные побочные эффекты, контроль эффективности и безопасности 5.Оцените способность пациента осуществлять трудовую деятельность 6.Перечислите основные мероприятия медицинской реабилитации при данной патологии Пациент Д., 68 лет. В анамнезе СД 2 типа в течение 8 лет, принимает 500 мг Метформина, диета с погрешностями, недостаточная физическая активность (артрит), ИМТ-33. Гликемия натощак 8-9 ммоль/л, после еды 10-12 ммоль/л, уровень гликированного гемоглобина 9,3%. Из хронических осложнений: диабетическая нейропатия нижних конечностей, ХБП С2А3. 1Составьте алгоритм интенсификации сахароснижающей терапии 2 Какой показатель необходимо оценить для оценки компенсации углеводного обмена? 3 Какая группа ССП является наиболее предпочтительной, учитывая имеющиеся показатели углеводного обмена и осложнения? 4Какие побочные действия имеет Метформин? Каковы возможности профилактики побочных действий при приеме бигуанидов? Какие противопоказания имеет препарат? 5 Укажите кратность контроля гликемии у данного пациента и целевые показатели гликемии. Больная Ю., 42 года, предъявляет жалобы: на слабость, боли по всему позвоночнику (преимущественно ночью), в обоих тазобедренных, утреннюю скованность до 40 минут, проходящую после физических упражнений. Болеет с 20 лет, после спортивной травмы появились боли в пояснице и крестце (особенно ночью), позже присоединилась утренняя скованность, проходящая после непродолжительной зарядки, повышение температуры до 37-37,3°C. Объективно: состояние удовлетворительное, положение активное. АД=120/70 мм рт.ст. ЧСС-74 уд./мин. ЧД-18 в мин. t-37,3°C. Отмечается выраженный грудной кифоз и шейный гиперлордоз, сглаженность поясничного лордоза, болезненность при пальпации по ходу позвоночника, околопозвоночным линиям и тазобедренных суставах.
--	--	--	---

		Активные и пассивные движения вызывают боль. Пробы: Симптом Кушелевского I,II - положительно, проба Томайера 65см, Форестье-22 см, проба подбородок-грудина-5см, экскурсия грудной клетки-100-96 см (4 см). Офтальмолог: без патологии (в пределах возрастной нормы). Рентгенограмма позвоночника и илеосакральных сочленений: Деформирующий спондилёз, двусторонний сакроилеит, St 3. ЭКГ: ритм правильный, признаки гипертрофии левого желудочка. Общий анализ крови: эритроциты 4,2х12/л, Hb 115 г/л, тромбоциты 220х10³/л, лейкоциты 10х10⁹/л, п-1, с-63, м-4, э-2, л-30, СОЭ-25 мм/ч. Биохимическое исследование крови: СРБ – 5мг/л, РФ - отриц., HLA-DR4 - отриц., HLA-B27-положителен. Общий анализ мочи – норма. 1 Сформулируйте диагноз 2 План обследования 3 План лечения и динамического контроля эффективности и безопасности терапии 4 Оцените трудоспособность 5 Назначьте реабилитационные мероприятия Мужчина 52 лет обратился к терапевту с жалобами на боли в области сердца, усиливающиеся в положении лежа, общую слабость, головные боли, отсутствие аппетита, постоянную тошноту, потерю в весе, зуд кожных покровов. Из анамнеза: при поступлении в институт в возрасте 17 лет были выявлены изменения в анализах мочи, не обследовался и не лечился. Последние 4–5 лет периодически отмечает повышение АД, терапия не проводилась. 2–3 года регулярно встает в туалет по ночам. Объективно: кожные покровы бледные с землистым оттенком, следы расчесов, отеки голеней. Пульс 60 в мин, ритмичный. АД 180/100 мм рт. ст. Границы сердца расширены, грубый пансистолический шум, наиболее выраженный в 1-й и 5-й точках аускультации, глухость тонов сердца. В клиническом анализе крови Гемоглобин 62 г/л. Биохимический анализ крови: креатинин 1200 мкмоль/л. На электрокардиограмме (ЭКГ): подъем расширенного сегмента ST, высокие Т. ВОПРОСЫ 1. Выделите ведущий синдром. 2. Сформулируйте предварительный диагноз 3. Обоснуйте тактику ведения больного 4. Какие неотложные мероприятия необходимо выполнить 5. Перечислите профилактические мероприятия по предотвращению развития данной патологии. Мужчина 61 года госпитализирован в связи с жалобами на боли в горле, подъем температуры до 37,8 С. Увеличены затылочные, заднешейные и аксиллярные лимфатические узлы. Гемоглобин 70 г/л; MCV 80 фл; ретикулоциты 1,0 %; лейкоциты 53,8 х 10⁹/л; п - 1 %; с/я - 24%; м - 4%; л - 71%; тромбоциты 20 х 10⁹/л. 1. Предположите наиболее вероятный диагноз. 2. Составьте и обоснуйте план дополнительного обследования пациента для подтверждения диагноза и определения дальнейшей тактики ведения
--	--	---

ОПК-8	ИД-1 ОПК-8.1 ИД-2 ОПК-8.2 ИД-3 ОПК-8.3	Кардиология/ Пульмонология/ Эндокринология/ Ревматология/ Гастроэнтерология/ Гематология	Больной Ф., 62 года, не работает, в прошлом работал токарем по металлу, направлен в стационар в плановом порядке в связи с неэффективностью лечения. Жалуется на давящие боли за грудиной, возникающие при небольшой физической нагрузке (подъем на 1 этаж) и в покое 2-3 раза в день, пользуется нитроглицерином с эффектом через 5-7 мин. Из анамнеза известно: в течение последних 20 лет страдает артериальной гипертензией с обычным уровнем 160/95-100 мм Hg и редкими подъемами АД до 200/100 мм Hg, при которых самочувствие обычно ухудшалось. Обычно только в связи этим больной возобновлял прием гипотензивных средств (каких не помнит). Приступы жжения в грудной клетке впервые появились около 2-х лет назад. Вначале они возникали только при значительной физической нагрузке. В течение последних трех месяцев, несмотря на выполнение всех рекомендаций врача поликлиники их частота отчетливо увеличилась, вследствие чего больной стал ограничивать свою активность и уволился с работы. Курит около 20 сигарет в день в течение более 40 лет, алкоголем не злоупотребляет. Отец больного умер от заболевания сердцем в возрасте 58 лет, мать больного страдала повышением АД, умерла в возрасте 72 лет от ОНМК. При осмотре: гиперстеник, ИМТ – 27 кг/м². Кожные покровы бледно-розовые, умеренный цианоз губ. В легких жесткое дыхание, хрипов нет. Тоны сердца приглушены. ЧСС – 84 уд/мин, АД – 135/75 мм рт. ст. Частота дыханий 18 в мин, дыхание жесткое, хрипов нет. Живот мягкий, печень – 10х9х8 см, не выступает из-под края реберной дуги. Периферических отеков нет. На представленной ЭКГ: Горизонтальная позиция сердца. Ритм синусовый. Неполная блокада правой ножки пучка Гиса. Вероятная гипертрофия левого желудочка. Вопросы: 1.Сформулируйте и обоснуйте первичный клинический диагноз. 2.Какие исследования необходимы для верификации Вашего диагноза? 3.Какие факторы риска ведущей клинической патологии можно выявить из уже имеющихся клинических данных, и какие исследования, консультации специалистов необходимо провести для выявления других факторов риска? 4.Какие рекомендации по нормализации образа жизни и лекарственной терапии следует дать больному на основании уже имеющихся клинических данных? 5.Показания, к каким методам лечения Вы должны дополнительно определить? Что для этого нужно сделать? 6.Определите реабилитационный потенциал и трудовой прогноз Женщина 63 лет обратилась с жалобами на кашель с мокротой жёлто-зелёного цвета или бесцветной в основном по утрам до 50 – 100 мл в день. Иногда ощущает хрипы по утрам свистящего характера, затруднённое дыхание, тянущие боли за грудиной. В молодости лечилась по поводу фиброзно-кавернозного туберкулёза. В последующем, особенно после 40 лет
-------	--	---	--

			стали частыми бронхиты, в последние годы – ежесезонные. В периоды обострений всегда появлялась слизисто-гнойная мокрота до 100 мл в сутки. В последние месяцев 6 стали появляться свистящие хрипы по утрам Назначался Симбикорт с небольшим эффектом. Курила «Беломор» до 50 лет, всего около 20 пачек/лет. Аллергии не было. Состояние удовлетворительное. Кожные покровы чистые обычной окраски. Носовое дыхание свободное выделений нет. Пульс 74 в 1 мин, ритмичный. Sp O2 – 98% .Тоны сердца приглушены, ритмичные. Грудная клетка равномерно участвует в дыхании, верхушки лёгких не выбухают, справ-немного западает, нижняя граница на IX ребре, экскурсия лёгочного края сохранена. Перкуторно ясный тон. Дыхание жёсткое, хрипы не выслушиваются. Живот мягкий безболезненный, печень не пальпируется. Поколачивание по пояснице безболезненно. Стул, диурез со слов в норме. 1.Предположите наиболее вероятный диагноз. 2.Обоснуйте поставленный Вами диагноз. 3.Составьте и обоснуйте план дополнительного инструментального и лабораторного обследования обследования пациента . 4.Определите место и вид лечения, обоснуйте применение основных показанных групп лекарственной терапии, их вероятные побочные эффекты, контроль эффективности и безопасности 5.Оцените способность пациента осуществлять трудовую деятельность 6.Перечислите основные мероприятия медицинской реабилитации при данной патологии Пациент Д., 58 лет. Предъявляет жалобы на боль, отек, гиперемию в области голеностопного сустава, боль резко усиливается при ходьбе. Данные явления появились около 6-7 дней назад и усиливаются. В анамнезе сахарный диабет 2 типа около 15 лет. Около 3 лет назад назначен инсулин Гларгин 20 ЕД п/к вечером, также принимает Вилдаглиптин 100 мг/сутки, Метформин 2000 мг/сутки. Гликемия натощак 8-9 ммоль/л, после еды до 12 ммоль/л, гликированный гемоглобин- 8,5%. Рост 176 см, вес 92 кг. По данным МРТ голеностопного сустава: переломы предплюсневых костей с нарушением кортикального слоя, внутрисуставной выпот, деструкция и деформация костей-признаки «диабетической остеоартропатии». 1 Сформулируйте основной диагноз и его осложнения. Рассчитайте ИМТ пациента. 2 Укажите основные реабилитационные мероприятия, которые необходимо провести данному пациенту. 3Укажите, кто относится к факторам риска развития данного осложнения. 4Что относится к главным задачам использования ортопедической обуви? 5 Оцените трудоспособность пациента и степень функциональных нарушений. Больная М. 67 лет, получает лечение в поликлинике по
--	--	--	---

			поводу ревматоидного артрита, Рентгенологическая стадия (по Штейнброкеру, модификации) IV :функциональный класс IV (ограничены: самообслуживание, непрофессиональная и профессиональная деятельность) и гипертонической болезни, III ст., СН ФК 3, нарушение сердечного ритма, частые гипертонические кризы. В течение четырех последних месяцев состояние стабильное инвалид II группы. Вопросы: 1Сформулируйте диагноз 2План обследования 3 План лечения 4 Определите показания для санаторно-курортного лечения у данной пациентки 5Назначьте реабилитационные мероприятия Больной 50 лет, жалуется на отеки лица, нижних конечностей, слабость, снижение аппетита, одышку при физической нагрузке, головокружение, жажду, периодические поносы. 10 лет назад перенес открытый перелом бедра слева, неоднократно госпитализировался в хирургический стационар по поводу посттравматического остеомиелита, перенес три операции на левом бедре, ухудшение самочувствия 3 месяца назад, когда появились и постепенно стали нарастать вышеописанные жалобы. Объективно: общее состояние средней тяжести, кожные покровы бледные, холодные на ощупь. Рыхлые отеки нижних конечностей, пастозность лица. Левая нога на три см короче правой, в средней трети бедра — послеоперационные рубцы. В легких дыхание везикулярное. Тоны сердца приглушены, ритм правильный. Артериальное давление 110/60 мм рт. ст., пульс 80 ударов в минуту. Язык обложен белым налетом. Живот мягкий, безболезненный, несколько увеличен в размерах, определяется притупление в отлогих местах с обеих сторон от срединной линии. Общий анализ крови: эритроциты $3,4 \times 10^{12}$, гемоглобин — 100 г/л, цветной показатель — 0,95; лейкоциты $5,0 \times 10^9$, СОЭ — 60 мм/час. Общий анализ мочи: количество 100,0 мл; у.в. 1020, белок — 2 г/л, эритроциты — 0, гиалиновые цилиндры — 3—4 в поле зрения. Суточная потеря белка 6г. В биохимическом анализе крови: общий белок 45 г/л, альбумин 24 г/л, холестерин 9.2 ммоль/л, креатинин 120 мкмоль/л. ВОПРОСЫ 1. Выделите ведущие синдромы. 2.Сформулируйте предварительный диагноз. 3 Составьте план обследования. 4.Укажите ожидаемые результаты клинических исследований (лабораторные и инструментальные данные). 5. Составьте план лечения, указав режим, диету, медикаментозное лечение (группы препаратов), другие методы лечения. Пациент 19 лет госпитализирован в связи с проявлением геморрагической сыпи по всему туловищу. Гемоглобин 160 г/л. Лейкоциты $4,5 \times 10^9$/л. Формула - без патологических знаков. Количество тромбоцитов 1×10^9/л. Время
--	--	--	--

			свертывания крови по Ли-Уайту 5 минут 30 секунд. 1.Предположите наиболее вероятный диагноз. 2.Тактика врача
ПК-1	ИД-1 ПК-1.1 ИД-2 ПК-1.2	Внутренние болезни	Пациентка И. 30 лет. Беспокоят перебои в работе сердца, приступы сердцебиения, кратковременные синкопальные состояния с частотой 1 раз в месяц, возникающие при физических нагрузках. Считает себя больной около года. Ранее не обследовалась. В связи с наступлением беременности, в настоящее время срок 15 недель, направлена акушером-гинекологом на осмотр терапевта. Из анамнеза известно, что бабушка по отцовской линии страдала заболеванием сердца, умерла внезапно в возрасте 35 лет. Объективно: рост 164 см, вес 60 кг. Кожные покровы и видимые слизистые обычной окраски и влажности. Периферических отеков нет. АД 120/80 мм рт. ст. Пульс 70 ударов в минуту, симметричный, ритмичный, удовлетворительных свойств. Перкуторно расширение левой и верхней границы сердца. I тон сохранен, выслушивается IV тон. Систолический шум (нарастающе-убывающий) в 3-ем межреберье по левому краю грудины без иррадиации. ЧСС 70 ударов в минуту. При перкуссии легких – ясный легочный звук, дыхание везикулярное. при пальпации мягкий, безболезненный. Печень не выходит из-под края реберной дуги. Клинический анализ крови без отклонений от нормы; биохимические анализы крови без отклонений от нормы; анализ мочи общий без отклонений от нормы. ЭКГ – синусовый ритм с ЧСС 60 ударов в 1 минуту, патологические зубцы Q во II, III, aVF, V5-V6, слабое нарастание зубца R в V3-V4. ЭхоКГ - ФВ 78%, асимметричная гипертрофия миокарда межжелудочковой перегородки (толщина 23 мм), умеренная дилатация левого предсердия, переднее-систолическое движение передней створки митрального клапана, внутрижелудочковый градиент давления в пути оттока левого желудочка в покое 32 мм рт ст. Вопросы: 1.Предположите наиболее вероятный диагноз. 2.Обоснуйте поставленный Вами диагноз. 3.Составьте и обоснуйте план дополнительного обследования пациентки. Ожидаемые результаты лабораторно-инструментальных исследований. 4.Определите тактику ведения. У какого специалиста должна наблюдаться пациентка 5.Стратифицируйте риск внезапной смерти. Женщина В., 53 лет доставлена в приемное отделение районной больницы машиной «Скорой помощи» с неинтенсивными давящими болями за грудиной и в левой половине грудной клетки. Из анамнеза известно, что около 4 часов назад возникли интенсивные боли в области сердца, которые с самого начала отдавали левое плечо. При самоконтроле АД на уровне 178/102 мм рт.ст., а пульс 94 уд/мин. Пациентка самостоятельно приняла валидол, нитроглицерин и баралгин. Отмечалось снижение интенсивности болевого синдрома и АД до 158/92 мм рт.ст. Спустя 30 мин, возобновление интенсивности болевого синдрома за грудиной в связи с чем вызов скорой

			медицинской помощи. При регистрации ЭКГ зарегистрированы: ритм синусовый с ЧСС 98 в мин. В отведениях I, aVL и V4-V6 элевация сегмента ST более 3 мм. Бригадой скорой медицинской помощи внутривенно введены аналгетики. Болевой синдром значительно уменьшился, больная была доставлена в приемный покой. Известно, что длительное время страдает артериальной гипертензией с повышением АД до 180-200/100-110 мм рт.ст, адаптирована к АД 150/90 мм Hg. Курсами принимала эналаприл и нифедипин. Наследственность не знает. Не курит. Работает парикмахером. Из анамнеза также известно, что страдает язвенной болезнью желудка, последнее обострение 3 месяца назад. Так же два года назад был «гипертонический криз» с преходящими нарушением речи и «слабостью» в левой руке и ноге. При осмотре: состояние тяжелое. Избыточным питанием ИМТ 32кг/м². Кожные покровы обычной окраски и влажности, чистые. ЧСС 98 в мин, АД 120/80 мм рт.ст. Границы сердца расширены влево, тоны приглушены, ритмичные, акцент II тона на аорте. Частота дыханий 20 в мин, дыхание жесткое, единичные хрипы в нижне-боковых отделах. Живот мягкий, чувствительный при пальпации эпигастрия. Печень у края реберной дуги. Периферических отеков нет. Грубой неврологической симптоматики нет. Вопросы: 1.Сформулируйте и обоснуйте первичный диагноз. 2.Составьте план дообследования? Ожидаемые результаты лабораторноинструментальных исследований. 3.Сформулируйте тактику лечения на госпитальном этапе: лечебные мероприятия, лекарственные препараты, способы применения. 4.Укажите возможные осложнения для данной нозологии? 5.Какова будет программа ведения больной сразу после выписки из стационара (показания к реабилитации) и в течение первого года в амбулаторных условиях?
ПК-3	ИД-1 ПК-3.1 ИД-2 ПК-3.2 ИД-3 ПК-3.3 ИД-4 ПК-3.4	Внутренние болезни	Родственники пациента К., 88 лет, вызвали участкового врача к пациенту на дом в связи с ухудшением состояния. Пациент с когнитивными нарушениями. За последнюю неделю отмечают выраженное нарастание одышки смешанного характера, усиливающуюся в горизонтальном положении. Нарастание отеков, увеличение живота в объеме. Почти не ест, пьет мало. Из анамнеза известно, что более 45 лет страдает АГ, на протяжении последнего года отмечается склонность к гипотонии, АД на уровне 90-195/60 мм рт.ст. 10 лет назад перенес два инфаркта миокарда. Постинфарктное течение осложнилось развитием аневризмы левого желудочка. Тогда же было выполнено аорто-коронарное шунтирование и пластика аневризмы левого желудочка. В последующем прогрессирование проявлений сердечной недостаточности. За последние полгода трижды госпитализации по поводу нарастания отечного синдрома и одышки. После выписки рекомендованную терапию не получает (родственники не дают таблетки) из-за низкого АД. При объективном

			осмотре: Кожные покровы сухие, субиктеричны. Лежит с приподнятым головным концом кровати. Выраженные отеки, асцит. Расширение границ относительной сердечной тупости: влево на 1,5 см кнаружи от среднеключичной линии в пятом межреберье. При аускультации сердца: тона сердца приглушены, ослабление 1 тон на верхушке, акцент 2 тона на легочной артерии, систолический шум в точке аускультации митрального клапана. Пульс - 60 уд/мин, АД 90/50 мм рт.ст. Над легкими дыхание жесткое, в нижних отделах (ниже лопаток) дыхание не выслушивается, перкуторно над этой зоной притупление. Печень увеличена, выступает из-под края реберной дуги на 12 см, плотная. По данным последнего выписного эпикриза данные ЭХО КГ: индекс объема ЛЖ 88 мл/м², ФВ 12%, индекс объема ЛП 60 мл/м², диффузная гипокинезия ЛЖ. Расчетное давление в ЛА 64 мм рт.ст. Признаки объемной перегрузки правых камер. Вопросы: 1. Какова причина ухудшения состояния, обоснуйте. 2. Показана ли пациенту госпитализация на кардиологическое отделение? 3. О чем свидетельствуют данные ЭХО КГ? 4. Какая терапия показана пациенту? 5. Какой должна быть тактика ведения данного пациента?
ПК-4	ИД-1 ПК-4.1 ИД-2 ПК-4.2	Внутренние болезни	Больной Ж., 65 года, не работает, в прошлом работал водителем, направлен в стационар в плановом порядке в связи с неэффективностью лечения. Предъявляет жалобы на давящие боли за грудиной, возникающие при небольшой физической нагрузке (подъем на 1 этаж), длительностью около 5 мин, купируется в покое или нитроглицерином сублингвально через 5 мин. Из анамнеза известно: в течение последних 20 лет страдает артериальной гипертензией с обычным уровнем 160/95-100 мм рт.ст. и редкими подъемами АД до 200/100 мм рт.ст., при которых самочувствие обычно ухудшалось. Постоянной гипотензивной терапии не получает, при повышении АД принимал эналаприл. Ощущение давящих болей в грудной клетке впервые появились около 2-х лет назад. Вначале они возникали только при значительной физической нагрузке. В течение последних трех месяцев, отметил значительное снижение толерантности к физической нагрузке, увеличение частоты, в связи с чем уволился с работы. Курит около 20 сигарет в день в течение более 40 лет, алкоголем не злоупотребляет. Отец больного умер от заболевания сердцем в возрасте 58 лет, мать больного страдала повышением АД, умерла в возрасте 72 лет от ОНМК. При осмотре: гиперстеник, ИМТ – 32 кг/м². Кожные покровы и видимые слизистые обычной окраски и влажности. Тоны сердца ритмичны, приглушены. ЧСС – 84 уд/мин, АД – 135/75 мм рт.ст. Частота дыханий 18 в мин, дыхание жесткое, хрипов нет. Живот мягкий, безболезненный, печень – 10х9х8 см, не выступает из-под края реберной дуги. Периферических отеков нет. На представленной ЭКГ: ЭОС горизонтальная. Ритм синусовый с ЧСС 86 в мин. Неполная блокада правой ножки пучка Гиса. ЭКГ признаки гипертрофии левого

		желудочка. Вопросы: 1.Сформулируйте и обоснуйте первичный клинический диагноз. 2.Какие исследования необходимо выполнить для верификации диагноза? Ожидаемые результаты лабораторно-инструментальных исследований. 3.С какими состояниями следует проводить дифференциальный диагноз? 4.Обоснуйте тактику ведения 5. Показана ли пациенту выдача листа временной нетрудоспособности? Больная Г., 52 лет, жалуется на головные боли, сердцебиение, возникающие после эмоциональных напряжений. Известно, что головные боли появились и стали беспокоить последние два года после неожиданной болезни и смерти мужа. Иногда они сопровождались тошнотой. Пользовалась анальгетиками с переменным успехом. Неделью назад впервые измерила АД во время приступа боли: САД составило 150 мм рт.ст., цифр ДАД не помнит. До этого АД измеряла только в стационаре, в котором находилась по поводу пневмонии 15 лет назад (АД было в пределах нормы). Вредных привычек нет. Работает диспетчером в службе такси на 1,5 ставки, работа суточная, последний отпуск 10 месяцев назад. Матери пациентки 71 год, страдает гипертонической болезнью. Отцу – 74 года, он также страдает гипертонической болезнью, 2 года назад перенес инсульт. Гинекологический анамнез: менопауза около 1 года. При осмотре: состояние относительно удовлетворительное. Индекс массы тела — 24,3 кг/м². Кожные покровы и видимые слизистые обычной окраски и влажности. Периферических отеков нет. Лимфоузлы не увеличены. Границы относительной сердечной тупости: правая – на 1,0 см кнаружи от правого края грудины в IV межреберье, левая – 1 см кнутри от левой среднеключичной линии в V межреберье, верхняя – верхний край III ребра. Тоны сердца ритмичные, ЧСС – 88 уд/мин, акцент II тона на аорте. Пульс ритмичный, удовлетворительных свойств. АД – 150/90 мм рт. ст. на правом плече. Форма грудной клетки цилиндрическая, перкуторно над легкими ясный легочный звук. ЧД – 16 уд/мин, при аускультации легких дыхание везикулярное, хрипов нет. Живот при поверхностной пальпации мягкий, безболезненный. При глубокой пальпации патологии со стороны толстой кишки, печени и селезенки не выявлено. Размеры печени по Курлову – 10х9х8 см. Нижний край печени мягкий, ровный, безболезненный. Почки не пальпируются. Щитовидная железа не увеличена. Общий анализ крови: гемоглобин - 136 г/л, лейкоциты - 5,6 х 10⁹/л, лейкоцитарная формула без особенностей, СОЭ - 8 мм/ч. Биохимический анализ крови в норме. Общий анализ мочи: уд. вес - 1018, белок, глюкоза отсутствуют, лейкоциты 0-1 в поле зрения, эритроциты отсутствуют. Уровень ТТГ в норме. ЭхоКГ: толщина задней стенки и межжелудочковой перегородки 1,1 см. ИММЛЖ 96гр/м². ФВ -75%. УЗИ почек: почки расположены в типичном месте, нормальных
--	--	---

			размеров, контуры ровные, чашечно-лоханочная система не расширена, конкрементов нет Вопросы: 1. Сформулируйте и обоснуйте диагноз. 2.Оцените результаты проведенных исследований. Сформулируйте план дообследования. 3.С какими заболеваниями необходимо проводить дифференциальный диагноз 4. Назначьте и обоснуйте рекомендации и лекарственную терапию. Как проводится оценка эффективности терапии? 5. Надо ли направлять пациентку на проведение медико-социальной экспертизы?
ПК-5	ИД-5 ПК-5.1	Внутренние болезни	Женщина В., 53 лет доставлена в приемное отделение районной больницы машиной «Скорой помощи» с неинтенсивными давящими болями за грудиной и в левой половине грудной клетки. Из анамнеза известно, что около 4 часов назад возникли интенсивные боли в области сердца, которые с самого начала отдавали левое плечо. При самоконтроле АД на уровне 178/102 мм рт.ст., а пульс 94 уд/мин. Пациентка самостоятельно приняла валидол, нитроглицерин и баралгин. Отмечалось снижение интенсивности болевого синдрома и АД до 158/92 мм рт.ст. Спустя 30 мин, возобновление интенсивности болевого синдрома за грудиной в связи с чем вызов скорой медицинской помощи. При регистрации ЭКГ зарегистрированы: ритм синусовый с ЧСС 98 в мин. В отведениях I, aVL и V4-V6 элевация сегмента ST более 3 мм. Бригадой скорой медицинской помощи внутривенно введены анальгетики. Болевой синдром значительно уменьшился, больная была доставлена в приемный покой. Известно, что длительное время страдает артериальной гипертензией с повышением АД до 180-200/100-110 мм рт.ст, адаптирована к АД 150/90 мм Нг. Курсами принимала эналаприл и нифедипин. Наследственность не знает. Не курит. Работает парикмахером. Из анамнеза также известно, что страдает язвенной болезнью желудка, последнее обострение 3 месяца назад. Так же два года назад был «гипертонический криз» с преходящими нарушением речи и «слабостью» в левой руке и ноге. При осмотре: состояние тяжелое. Избыточным питанием ИМТ 32кг/м² . Кожные покровы обычной окраски и влажности, чистые. ЧСС 98 в мин, АД 120/80 мм рт.ст. Границы сердца расширены влево, тоны приглушены, ритмичные, акцент II тона на аорте. Частота дыханий 20 в мин, дыхание жесткое, единичные хрипы в нижне-боковых отделах. Живот мягкий, чувствительный при пальпации эпигастрия. Печень у края реберной дуги. Периферических отеков нет. Грубой неврологической симптоматики нет. Вопросы: 1.Сформулируйте и обоснуйте первичный диагноз. 2.Составьте план дообследования? Ожидаемые результаты лабораторноинструментальных исследований. 3.Сформулируйте тактику лечения на госпитальном этапе: лечебные мероприятия, лекарственные препараты, способы применения. 4.Укажите возможные осложнения для данной нозологии?

			5.Какова будет программа ведения больной сразу после выписки из стационара (показания к реабилитации) и в течение первого года в амбулаторных условиях?
--	--	--	---

6.4. Критерии оценки результатов сдачи государственного экзамена

6.4.1. Критерии оценки, шкала оценивания результатов ответа на теоретические вопросы

Коды оцениваемых компетенций	Критерий оценивания. Код индикатора достижения универсальных, общепрофессиональных, профессиональных компетенций	Оценка по пятибалльной шкале
УК-2, УК-3, УК-4, УК-5, УК-6, УК-9, УК-10 УК-11 ОПК-1, ОПК-2, ОПК-3, ОПК-4,	ИД-1 УК-2.1 ИД-2 УК-2.2 ИД-3 УК-2.3 ИД-4 УК-2.4 ИД-5 УК-2.5 ИД-1 УК-3.1 ИД-2 УК-3.2 ИД-3 УК-3.3 ИД-4 УК-3.4 ИД 1 УК-4.1 ИД-2 УК-4.2 ИД-3 УК-4.3 ИД-1 УК-5.1 ИД-2 УК-5.2 ИД-3 УК-5.3 ИД-1 УК-6.1 ИД-2 УК-6.2 ИД-3 УК-6.3 ИД-1 УК-9.1 ИД-2 УК-9.2 ИД-1 УК-10.1 ИД-2 УК-10.2 ИД-1 УК-11.1 ИД-2 УК-11.2 ИД-1 ОПК-1.1 ИД-2 ОПК-1.2 ИД-3 ОПК-1.3 ИД-1 ОПК-2.1 ИД-2 ОПК-2.2 ИД-3 ОПК-2.3 ИД-1 ОПК-3.1 ИД-2 ОПК-3.2 ИД-1 ОПК-4.1 ИД-2 ОПК-4.2	«ОТЛИЧНО»

ОПК-6, ОПК-9, ОПК-10, ОПК-11, ПК-2, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10	ИД-3 ОПК-4.3 ИД-4 ОПК-4.4 ИД 1 ОПК-6.1 ИД 2 ОПК-6.2 ИД 3 ОПК-6.3 ИД-1 ОПК-9.1 ИД-2 ОПК-9.2 ИД-3 ОПК-9.3 ИД-1 ОПК-10.1 ИД-2 ОПК-10.2 ИД-1 ОПК-11.1 ИД-2 ОПК-11.2 ИД-1 ПК-2.1 ИД-2 ПК-2.2 ИД-3 ПК-2.3 ИД-4 ПК-2.4 ИД-5 ПК-2.5 ИД -1 ПК-6.1 ИД -2 ПК-6.2 ИД -3 ПК-6.3 ИД-1 ПК-7.1 ИД-2 ПК-7.2 ИД-1 ПК-8.1 ИД-2 ПК-8.2 ИД-1 ПК-9.1 ИД-1 ПК-10.1 ИД-2 ПК-10.2	
УК-2, УК-3, УК-4, УК-5, УК-6, УК-9, УК-10 УК-11	ИД-1 УК-2.1 ИД-2 УК-2.2 ИД-3 УК-2.3 ИД-4 УК-2.4 ИД-5 УК-2.5 ИД-1 УК-3.1 ИД-2 УК-3.2 ИД-3 УК-3.3 ИД-4 УК-3.4 ИД 1 УК-4.1 ИД-2 УК-4.2 ИД-3 УК-4.3 ИД-1 УК-5.1 ИД-2 УК-5.2 ИД-3 УК-5.3 ИД-1 УК-6.1 ИД-2 УК-6.2 ИД-3 УК-6.3 ИД-1 УК-9.1 ИД-2 УК-9.2 ИД-1 УК-10.1 ИД-2 УК-10.2 ИД-1 УК-11.1	«хорошо»

ОПК-1,	ИД-2 УК-11.2 ИД-1 ОПК-1.1 ИД-2 ОПК-1.2 ИД-3 ОПК-1.3	
ОПК-2,	ИД-1 ОПК-2.1 ИД-2 ОПК-2.2 ИД-3 ОПК-2.3	
ОПК-3,	ИД-1 ОПК-3.1 ИД-2 ОПК-3.2	
ОПК-4,	ИД-1 ОПК-4.1 ИД-2 ОПК-4.2 ИД-3 ОПК-4.3 ИД-4 ОПК-4.4	
ОПК-6,	ИД 1 ОПК-6.1 ИД 2 ОПК-6.2 ИД 3 ОПК-6.3	
ОПК-9,	ИД-1 ОПК-9.1 ИД-2 ОПК-9.2 ИД-3 ОПК-9.3	
ОПК-10,	ИД-1 ОПК-10.1 ИД-2 ОПК-10.2	
ОПК-11,	ИД-1 ОПК-11.1 ИД-2 ОПК-11.2	
ПК-2,	ИД-1 ПК-2.1 ИД-2 ПК-2.2 ИД-3 ПК-2.3 ИД-4 ПК-2.4 ИД-5 ПК-2.5	
ПК-6,	ИД -1 ПК-6.1 ИД -2 ПК-6.2 ИД -3 ПК-6.3	
ПК-7,	ИД-1 ПК-7.1 ИД-2 ПК-7.2	
ПК-8,	ИД-1 ПК-8.1 ИД-2 ПК-8.2	
ПК-9,	ИД-1 ПК-9.1	
ПК-10	ИД-1 ПК-10.1 ИД-2 ПК-10.2	
УК-2,	ИД-1 УК-2.1 ИД-2 УК-2.2 ИД-3 УК-2.3 ИД-4 УК-2.4 ИД-5 УК-2.5	«удовлетворительно»
УК-3,	ИД-1 УК-3.1 ИД-2 УК-3.2 ИД-3 УК-3.3 ИД-4 УК-3.4	
УК-4,	ИД 1 УК-4.1 ИД-2 УК-4.2 ИД-3 УК-4.3	

УК-5,	ИД-1 УК-5.1 ИД-2 УК-5.2 ИД-3 УК-5.3	
УК-6,	ИД-1 УК-6.1 ИД-2 УК-6.2 ИД-3 УК-6.3	
УК-9,	ИД-1 УК-9.1 ИД-2 УК-9.2	
УК-10	ИД-1 УК-10.1 ИД-2 УК-10.2	
УК-11	ИД-1 УК-11.1 ИД-2 УК-11.2	
ОПК-1,	ИД-1 ОПК-1.1 ИД-2 ОПК-1.2 ИД-3 ОПК-1.3	
ОПК-2,	ИД-1 ОПК-2.1 ИД-2 ОПК-2.2 ИД-3 ОПК-2.3	
ОПК-3,	ИД-1 ОПК-3.1 ИД-2 ОПК-3.2	
ОПК-4,	ИД-1 ОПК-4.1 ИД-2 ОПК-4.2 ИД-3 ОПК-4.3 ИД-4 ОПК-4.4	
ОПК-6,	ИД 1 ОПК-6.1 ИД 2 ОПК-6.2 ИД 3 ОПК-6.3	
ОПК-9,	ИД-1 ОПК-9.1 ИД-2 ОПК-9.2 ИД-3 ОПК-9.3	
ОПК-10,	ИД-1 ОПК-10.1 ИД-2 ОПК-10.2	
ОПК-11,	ИД-1 ОПК-11.1 ИД-2 ОПК-11.2	
ПК-2,	ИД-1 ПК-2.1 ИД-2 ПК-2.2 ИД-3 ПК-2.3 ИД-4 ПК-2.4 ИД-5 ПК-2.5	
ПК-6,	ИД -1 ПК-6.1 ИД -2 ПК-6.2 ИД -3 ПК-6.3	
ПК-7,	ИД-1 ПК-7.1 ИД-2 ПК-7.2	
ПК-8,	ИД-1 ПК-8.1 ИД-2 ПК-8.2	
ПК-9, ПК-10	ИД-1 ПК-9.1 ИД-1 ПК-10.1 ИД-2 ПК-10.2	
УК-2,	ИД-1 УК-2.1	«неудовлетворительно»

УК-3,	ИД-2 УК-2.2	
	ИД-3 УК-2.3	
	ИД-4 УК-2.4	
	ИД-5 УК-2.5	
	ИД-1 УК-3.1	
УК-4,	ИД-2 УК-3.2	
	ИД-3 УК-3.3	
	ИД-4 УК-3.4	
	ИД 1 УК-4.1	
	ИД-2 УК-4.2	
УК-5,	ИД-3 УК-4.3	
	ИД-1 УК-5.1	
	ИД-2 УК-5.2	
УК-6,	ИД-3 УК-5.3	
	ИД-1 УК-6.1	
	ИД-2 УК-6.2	
УК-9,	ИД-3 УК-6.3	
	ИД-1 УК-9.1	
	ИД-2 УК-9.2	
УК-10	ИД-1 УК-10.1	
УК-11	ИД-2 УК-10.2	
	ИД-1 УК-11.1	
ОПК-1,	ИД-2 УК-11.2	
	ИД-1 ОПК-1.1	
	ИД-2 ОПК-1.2	
ОПК-2,	ИД-3 ОПК-1.3	
	ИД-1 ОПК-2.1	
	ИД-2 ОПК-2.2	
ОПК-3,	ИД-3 ОПК-2.3	
	ИД-1 ОПК-3.1	
ОПК-4,	ИД-2 ОПК-3.2	
	ИД-1 ОПК-4.1	
	ИД-2 ОПК-4.2	
ОПК-6,	ИД-3 ОПК-4.3	
	ИД-4 ОПК-4.4	
	ИД 1 ОПК-6.1	
	ИД 2 ОПК-6.2	
ОПК-9,	ИД 3 ОПК-6.3	
	ИД-1 ОПК-9.1	
	ИД-2 ОПК-9.2	
ОПК-10,	ИД-3 ОПК-9.3	
	ИД-1 ОПК-10.1	
ОПК-11,	ИД-2 ОПК-10.2	
	ИД-1 ОПК-11.1	
ПК-2,	ИД-2 ОПК-11.2	
	ИД-1 ПК-2.1	
	ИД-2 ПК-2.2	
	ИД-3 ПК-2.3	
	ИД-4 ПК-2.4	
	ИД-5 ПК-2.5	

ПК-6,	ИД -1 ПК-6.1 ИД -2 ПК-6.2 ИД -3 ПК-6.3	
ПК-7,	ИД-1 ПК-7.1 ИД-2 ПК-7.2	
ПК-8,	ИД-1 ПК-8.1 ИД-2 ПК-8.2	
ПК-9,	ИД-1 ПК-9.1	
ПК-10	ИД-1 ПК-10.1 ИД-2 ПК-10.2	

6.4.2. Критерии оценки, шкала оценивания результатов освоения практических умений и навыков

Коды оцениваемых компетенций	Критерий оценивания. Код индикатора достижения универсальных, общепрофессиональных, профессиональных компетенций	Оценка по пятибалльной шкале
УК-7, УК-8	ИД 1 УК-7.1 ИД-2 УК-7.2 ИД-3 УК-7.3 ИД-4 УК-7.4 ИД 1 УК-8.1 ИД-2 УК-8.2 ИД-3 УК-8.3 ИД-4 УК-8.4 ИД-5 УК-8.5	«отлично»
УК-7 УК-8	ИД 1 УК-7.1 ИД-2 УК-7.2 ИД-3 УК-7.3 ИД-4 УК-7.4 ИД 1 УК-8.1 ИД-2 УК-8.2 ИД-3 УК-8.3 ИД-4 УК-8.4 ИД-5 УК-8.5	«хорошо»
УК-7 УК-8	ИД 1 УК-7.1 ИД-2 УК-7.2 ИД-3 УК-7.3 ИД-4 УК-7.4 ИД 1 УК-8.1 ИД-2 УК-8.2 ИД-3 УК-8.3 ИД-4 УК-8.4 ИД-5 УК-8.5	«удовлетворительно»
УК-7	ИД 1 УК-7.1 ИД-2 УК-7.2	«неудовлетворительно»

УК-8	ИД-3 УК-7.3 ИД-4 УК-7.4 ИД 1 УК-8.1 ИД-2 УК-8.2 ИД-3 УК-8.3 ИД-4 УК-8.4 ИД-5 УК-8.5	
------	---	--

6.4.3. Критерии оценки, шкала оценивания результатов умения решать конкретные профессиональные задачи

Коды оцениваемых компетенций	Критерий оценивания. Код индикатора достижения универсальных, общепрофессиональных, профессиональных компетенций	Оценка по пятибалльной шкале
УК-1 ОПК-5 ОПК-7 ОПК-8 ПК-1 ПК-3 ПК-4 ПК-5	ИД 1 УК-1.1 ИД-2 УК-1.2 ИД-3 УК-1.3 ИД-4 УК-1.4 ИД-5 УК-1.5 ИД-1 ОПК-5.1 ИД-2 ОПК-5.2 ИД-3 ОПК-5.3 ИД-1 ОПК-7.1 ИД-2 ОПК-7.2 ИД-3 ОПК-7.3 ИД-3 ОПК-7.4 ИД-1 ОПК-8.1 ИД-2 ОПК-8.2 ИД-3 ОПК-8.3 ИД-1 ПК-1.1 ИД-2 ПК-1.2 ИД-1 ПК-3.1 ИД-2 ПК-3.2 ИД-3 ПК-3.3 ИД-4 ПК-3.4 ИД-1 ПК-4.1 ИД-2 ПК-4.2 ИД-2 ПК-5.1	«отлично»
УК-1 ОПК-5	ИД 1 УК-1.1 ИД-2 УК-1.2 ИД-3 УК-1.3 ИД-4 УК-1.4 ИД-5 УК-1.5 ИД-1 ОПК-5.1 ИД-2 ОПК-5.2 ИД-3 ОПК-5.3	«хорошо»

ОПК-7	ИД-1 ОПК-7.1 ИД-2 ОПК-7.2 ИД-3 ОПК-7.3 ИД-3 ОПК-7.4	
ОПК-8	ИД-1 ОПК-8.1 ИД-2 ОПК-8.2 ИД-3 ОПК-8.3	
ПК-1	ИД-1 ПК-1.1 ИД-2 ПК-1.2	
ПК-3	ИД-1 ПК-3.1 ИД-2 ПК-3.2 ИД-3 ПК-3.3 ИД-4 ПК-3.4	
ПК-4	ИД-1 ПК-4.1 ИД-2 ПК-4.2	
ПК-5	ИД-2 ПК-5.1	
УК-1	ИД 1 УК-1.1 ИД-2 УК-1.2 ИД-3 УК-1.3 ИД-4 УК-1.4 ИД-5 УК-1.5	«удовлетворительно»
ОПК-5	ИД-1 ОПК-5.1 ИД-2 ОПК-5.2 ИД-3 ОПК-5.3	
ОПК-7	ИД-1 ОПК-7.1 ИД-2 ОПК-7.2 ИД-3 ОПК-7.3 ИД-3 ОПК-7.4	
ОПК-8	ИД-1 ОПК-8.1 ИД-2 ОПК-8.2 ИД-3 ОПК-8.3	
ПК-1	ИД-1 ПК-1.1 ИД-2 ПК-1.2	
ПК-3	ИД-1 ПК-3.1 ИД-2 ПК-3.2 ИД-3 ПК-3.3 ИД-4 ПК-3.4	
ПК-4	ИД-1 ПК-4.1 ИД-2 ПК-4.2	
ПК-5	ИД-2 ПК-5.1	
УК-1	ИД 1 УК-1.1 ИД-2 УК-1.2 ИД-3 УК-1.3 ИД-4 УК-1.4 ИД-5 УК-1.5	«неудовлетворительно»
ОПК-5	ИД-1 ОПК-5.1 ИД-2 ОПК-5.2 ИД-3 ОПК-5.3	
ОПК-7	ИД-1 ОПК-7.1 ИД-2 ОПК-7.2	

ОПК-8	ИД-3 ОПК-7.3 ИД-3 ОПК-7.4 ИД-1 ОПК-8.1 ИД-2 ОПК-8.2 ИД-3 ОПК-8.3	
ПК-1	ИД-1 ПК-1.1 ИД-2 ПК-1.2	
ПК-3	ИД-1 ПК-3.1 ИД-2 ПК-3.2 ИД-3 ПК-3.3 ИД-4 ПК-3.4	
ПК-4	ИД-1 ПК-4.1 ИД-2 ПК-4.2	
ПК-5	ИД-2 ПК-5.1	

6.4.4. Критерии оценки, шкала оценивания результатов государственной итоговой аттестации

Оценка	Описание
«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; демонстрирует знание источников (литературы, понятийного аппарата и др.) и умение ими пользоваться
«хорошо»	Обучающийся демонстрирует полное знание программного материала, способен обосновывать выводы и разъяснять их в логической последовательности, но допускает ошибки общего характера; ответы на вопросы отличаются логичностью, четкостью, знанием понятийного аппарата и литературы по теме вопроса при незначительных упущениях
«удовлетворительно»	Обучающийся демонстрирует достаточный уровень знания основного программного материала, но допускает существенные ошибки при его изложении и/или при ответе на вопросы; 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

7. Перечень рекомендуемой литературы для подготовки к государственному экзамену

№ п/п	Наименование дисциплины (модуля)	Перечень учебной литературы и ресурсов сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины
1.	Основы патологии	1. Литвицкий, Петр Францевич. Патофизиология : учебник : в 2 т. Т. 1. - 5-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 623 с. : табл. - Предм. указ.: с. 619-623. - ISBN 978-5-9704-3836-7. 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 2. Литвицкий, Петр Францевич. Патофизиология : учебник : в 2 т. Т. 2- 5-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 791 с. : ил. - Авт. справочник: с. 745-760. - ISBN 978-5-9704-3836-7. 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 3. Словарь-справочник по патофизиологии / В. И. Николаев, М. Д. Хегай, Н. П. Денисенко ; ред. В. И. Николаев ; М-во здравоохранения Рос. Федерации, ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И. И. Мечникова, Каф. патолог. физиологии. - СПб. : Изд-во СЗГМУ им. И. И. Мечникова, 2016. - 115 с. - (Медицинское образование). 4. Патологическая анатомия: учебник: в 2-х томах/под ред. В.С Паукова. – М.:ГЕОТАР-МЕДИА, 2015 .- Том 1 - Общая патология - 720 с. 5. В.С Пауков. Патологическая анатомия. Учебник в 2-х томах, 2015. - Том 2 - Частная патология - 528 с. : ил. 6. М. А. Пальцев, Н. М. Аничков, П. Ф. Литвицкий. Патология человека. Учебник в 3-х т. - М., “Медицина”, 2009. – 650с. 7. Основы общей патологии. Часть 1. Основы общей патофизиологии (Учебное пособие для студентов медицинских ВУЗов) – СПб: ЭЛБИ – 2000 – 567 с. 8. Основы общей патологии. Часть 2. Основы патохимии (Учебник для студентов медицинских ВУЗов) – СПб, ЭЛБИ. – 2000 – 489 с. 9. Введение в молекулярную диагностику. В 2 томах. Т.1 / Под редакцией академика РАН и РАМН М.А. Пальцева. – М.: ОАО «Издательство «Медицина»». 2010. – 368 с. 10. TNM Атлас: Иллюстрированное руководство по TNM классификации злокачественных опухолей / К. Виттекинд, Ф.Л. Грин, Р.В.П. Хаттер и др.; Под ред.Ш.Х. Ганцева. – 7-е издание. – М.: ООО «Медицинское информационное агентство», 2014.– 408 с. 11. Автандилов Г.Г., Зайратьянц О.В., Кактурский Л.В.. Оформление диагноза. Учебное пособие - М.:«Медицина», 2011. – 294 с. 12. Зайратьянц О.В., Кактурский Л.В. Формулировка и сопоставление клинического и патологоанатомического диагнозов: Справочник. – 2-е изд., пераб. и доп. – М.: ООО «Медицинское информационное агентство», 2011. – 576 с. 13. Зайратьянц О.В., Кактурский Л.В. Формулировка и сопоставление клинического и патологоанатомического диагнозов: Справочник. – 2-е изд., пераб. и доп. – М.: ООО «Медицинское информационное агентство», 2011. – 576 с. 14. Пальцев М.А., Кактурский Л.В., Зайратьянц О.В. Патологическая анатомия: Национальное руководство. – М.: ГЭОТАР–Медиа, 2011. – 1264 с. 15. Э. Клатт. Атлас патологии Роббинса и Котрана. – Логосфера 16. Роуз А.Г. Атлас патологии, пер. с англ. под ред.Коган Е.А. – М.: ГЭОТАР– Медиа, 2010. – 576 с. 17. Повзун С.А. Общая патологическая анатомия. СпецЛит, 2015. – 319 с.
--	--	--

	18. Кумар В., Аббас А.К., Фаусто Н., Астер Д.К. Основы патологии заболеваний по Роббинсу и Котрану. 3 т. М.: Логосфера, 2014-2016. 19. Аничков Н.М., Горделадзе А.С., Смирнов О.А. и др. Пособие для самостоятельной работы студентов по курсу общей патологической анатомии. СПб., 2009. – 68 с. 20. Аничков Н.М., Горделадзе А.С., Смирнов О.А. и др. Пособие для самостоятельной работы студентов по курсу частной патологической анатомии. СПб., 2011. – 86 с – Учебно-методические материалы: 1. Патофизиология углеводного и основного обменов: учебно-методическое пособие/ Е.А. Белогурова, М.Д. Денисенко, И.В. Будникова. - СПб.: Изд-во СЗГМУ им. И.И. Мечникова, 2017. – 52 с. 2. Патофизиология лейконов: учебно-методическое пособие/ Н.П. Денисенко, Е.А. Белогурова, И.В. Будникова. - СПб.: Изд-во СЗГМУ им. И.И. Мечникова, 2018. – 64 с. 3. Патофизиология системы гемостаза: учебно-методическое пособие/ Е.А. Белогурова, И.В. Будникова, А.Г. Апресян, Т.С. Горзий. - СПб.: Изд-во СЗГМУ им. И.И. Мечникова, 2020. – 56 с. 4. Словарь –справочник по патофизиологии / под ред. проф. В.И. Николаева (2-е изд. испр. и дополн.) – СПб; СЗГМУ, 2016. – 116 с. 5. Введение в общую патофизиологию / под ред. проф. В.И. Николаева. – СПбГМА, 2010 – 80 с. 6. Клиническая патофизиология : учеб. пособие / М-во здравоохранения Рос. Федерации, ФГБОУ ВО Сев.-Зап. гос. мед. ун-т им. И. И. Мечникова ; ред. В. И. Николаев. - СПб: Изд-во СЗГМУ им. И. И. Мечникова, 2016. - 215 с. - Библиогр.: с. 210- 211 (18 назв.). Электронный ресурс: СДО MOODLE https://moodle.szgmu.ru/pluginfile.php/141385/mod_resource/content/3/Николаева_Клиническая_патофизиология.pdf 7. Нозология. Общая этиология и патогенез: учебно-методическое пособие/ Николаев В.И., Булгакова О.С., Сибилев О.П. – СПб: Изд-во ГБОУ ВПО СЗГМУ им. И.И. Мечникова, 2015. – 40 с. 8. Патофизиология эндокринной системы: учебно-методическое пособие / Е.Ю. Горнушкина, Е.Л. Прогер. - СПб: Изд-во СЗГМУ им. И.И. Мечникова, 2013. – 24 с. 9. Воспаление: : учебно-методическое пособие / Е.А. Белогурова, И.В. Будникова. - СПб: Изд-во СЗГМУ им. И.И. Мечникова, 2014. – 28 с. 10. Патофизиология адаптации: учебно-методическое пособие / И.В. Будникова, Е.А. Белогурова, В.И. Николаев. - СПб: Изд-во СЗГМУ им. И.И. Мечникова, 2014- 28 с. 11. Патофизиология водно-электролитного обмена: учебно-методическое пособие / В.И. Николаев, О.П. Сибилев, О.С. Булгакова. - СПб: Изд-во СЗГМУ им. И.И. Мечникова, 2017. – 52 с. 12. Патофизиология углеводного и основного обменов: учебно-методическое пособие / И.В. Будникова, Е.А. Белогурова, М.Д. Денисенко. - СПб: Изд-во СЗГМУ им. И.И. Мечникова, 2017. – 52 с.
--	--

2.	Научная и проектная деятельность	1. Медик В.А., Общественное здоровье и здравоохранение: руководство к практическим [Электронный ресурс]: учебное пособие / Медик В.А. - М.: ГЭОТАРМедиа, 2018. - 464 с. - ISBN 978-5-9704-4291-3 - Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970442913.html 2. Общественное здоровье и здравоохранение / Н. И. Вишняков, В. А. Миняев. - 10-е изд., учебник для студентов. - М.: МЕДпресс-информ, 2021. - 656 с. - ISBN 9785000309261. - Текст: электронный // ЭБС "Букап" : [сайт]. - URL: https://www.booksup.ru/ru/read/obcshestvennoe-zdorove-i-zdravooohranenie-11963265 3. Баранова, Э. А. Основы проектно-исследовательской деятельности: курс лекций с практикумом: учебное пособие / Э. А. Баранова. — Чебоксары : ЧГПУ им. И. Я. Яковлева, 2022. — 239 с. — Текст: электронный // Лань: электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/354149 4. Организация проектной деятельности обучающихся : хрестоматия / составители В. Л. Пестерева, И. Н. Власова. — Пермь: ПГГПУ, 2017. — 164 с. — Текст: электронный // Лань: электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/129535 5. Основы проектно-исследовательской деятельности: курс лекций : учебное пособие / составитель Т. Л. Бородина. — Чебоксары: ЧГПУ им. И. Я. Яковлева, 2022. — 179 с. — Текст: электронный // Лань: электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/354152 6. Проектная деятельность : учебное пособие / А. В. Мехренцев, Б. Е. Меньшиков, В. В. Сергеев [и др.]. — Екатеринбург: УГЛТУ, 2022. — 108 с. — ISBN 978-5-94984- 843-2. — Текст: электронный // Лань: электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/329885 (дата обращения: 18.10.2023). — Режим доступа: для авториз. пользователей. 7. Проектная деятельность: учебно-методическое пособие / Г. В. Ахметжанова, И. В. Руденко, И. В. Голубева, Т. В. Емельянова. — Тольятти: ТГУ, 2019. — 72 с. — Текст : электронный // Лань: электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/140033 (дата обращения: 18.10.2023). — Режим доступа: для авториз. пользователей. 8. Проектно-исследовательская деятельность обучающихся: учебно-методическое пособие / составители Ф. А. Мустаева [и др.]. — Уфа: БГПУ имени М. Акмуллы, 2022. — 80 с. — ISBN 978-5-907475-77-9. — Текст: электронный // Лань: электроннобиблиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/288455 9. Лаптева Е. С., Цуцунава М. Р. Методология научного исследования: учебное пособие. — СПб.: Изд-во СЗГМУ им. И. И. Мечникова, 2022. — 92 с. https://sdo.szgmu.ru/mod/url/view.php?id=172997
3.	Коммуникативные навыки	1. Анцупов А.Я., Шипилов А.И. Конфликтология [Электронный ресурс]: Учебник для вузов. 7-еизд. — СПб.: Питер, 2020. — 560 с.:

		ил. — (Серия «Учебник для вузов»). ISBN 978-5-4461-1423-8 URL: https://ibooks.ru/bookshelf/365225/reading 2. Вербицкий, А.А. Конфликтологическая культура специалиста: технологии формирования [Электронный ресурс]: монография / А.А. Вербицкий, О.И. Щербакова. — Москва: МПГУ, 2016. — 413 с. — ISBN 978-5-4263-0297-6. — Текст: электронный // Лань: электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/106064 3. Лукацкий М.А., Психология [Электронный ресурс] / М.А. Лукацкий, М.Е. Остренкова - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 704 с. (Серия "Психологический компендиум врача") - ISBN 978-5-9704-4084-1 - Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970440841.html 4. Максимовский, Ю.М. Антология конфликта в стоматологической практике [Электронный ресурс] / Ю.М. Максимовский, Л.Н. Максимовская, В.Д. Вагнер, Э.Э. Байрамов ; под ред. Л.Н. Максимовской. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 128 с. - ISBN 978-5-9704-5571-5. - Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970455715.html 5. Навыки эффективного общения для оказания пациент-ориентированной медицинской помощи: научно-методическое издание / авторы-составители Боттаев Н.А., Горина К.А., Грибков Д.М., Давыдова Н.С., Дьяченко Е.В., Ковтун О.П., Макаровичин А.Г., Попов А.А., Самойленко Н.В., Сизова Ж.М., Сонькина А.А., Теплякова О.В. и др. М.: Издательство РОСОМЕД (Российское общество симуляционного обучения в медицине), 2018. - 32 с. http://rosomed.ru/system/documents/files/000/000/102/original/Раздатка-Руководство-поКалгари-Кембриджской-модели.pdf?1528916127 6. Соловьева, С.Л., Одерышева, Е.Б., Муртазина И.Р. Личность врача. Учебнометод. пособие. Санкт-Петербург, ГОУВПО СЗГМУ им. И.И. Мечникова, 2014. – 35 с. https://moodle.szgmu.ru/pluginfile.php/21715/mod_resource/content/4/%D0%A7%D0%9D%D0%9E%D0%A1%D0%A2%D0%AC%20%D0%92%D0%A0%D0%90%D0%A7%D0%90.PDF 7. Соловьева, С.Л. Основы психологии здоровья. Учебно-методическое пособие. – СПб.: Издательство ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова, 2017. – 56 с. https://moodle.szgmu.ru/pluginfile.php/141502/mod_resource/content/2/%D0%A1%D0%BE%D0%BB%D0%BE%D0%B2%D1%8C%D0%B5%D0%B2%D0%B0_%D0%BE%D1%81%D0%BD%D0%BE%D0%B2%D1%8B%20%D0%BF%D1%81%D0%B8%D1%85%D0%BE%D0%BB%D0%BE%D0%B3%D0%B8%D0%B8....pdf 8. Соловьева С.Л., Одерышева Е.Б. Педагогическое общение: учеб.-метод. пособие / С.Л. Соловьёва, Е.Б. Одерышева. - СПб: Изд-во СЗГМУ им. И. И. Мечникова, 2018. - 36 с.: табл. 9. Соловьева С.Л., Меркурьева А.А. Психологические профессиональные приемы в общении врача и пациента: учебно-
--	--	--

		методическое пособие / С.Л. Соловьева, А.А. Меркурьева. – СПб.: Изд-во СЗГМУ им. И.И. Мечникова, 2018. – 40 с. https://moodle.szgmu.ru/pluginfile.php/248362/mod_resource/content/3/%D0%A1%D0%BE%D0%BB%D0%BE%D0%B2%D1%8C%D0%B5%D0%B2%D0%B0%D0%A1.%D0%9B.%20%D0%9F%D1%81%D0%B8%D1%85%D0%BE%D0%BB%D0%BE%D0%B3%D0%B8%D1%87%D0%B5%D1%81%D0%BA%D0%B8%D0%B5%D0%BF%D1%80%D0%BE%D1%84%D0%B5%D1%81%D1%81%D0%B8%D0%BE%D0%BD%D0%B0%D0%BB%D1%8C%D0%BD%D1%8B%D0%B5%D0%BF%D1%80%D0%B8%D0%B5%D0%BC%D1%8B%D0%B2%D0%B2%D0%BE%D0%B1%D1%89%D0%B5%D0%BD%D0%B8%D0%B8%D0%B2%D1%80%D0%B0%D1%87%D0%B0%D0%B8%D0%BF%D0%B0%D1%86%D0%B8%D0%B5%D0%BD%D1%82%D0%B0.pdf 10. Соловьева, С.Л., Одерышева Е.Б., Муртазина И.Р. Психология конфликтного поведения: учебно-методическое пособие / С. Л. Соловьёва, Е. Б. Одерышева, И. Р. Муртазина. - СПб: Изд-во СЗГМУ им. И. И. Мечникова, 2014. - 47 с. https://moodle.szgmu.ru/pluginfile.php/21730/mod_resource/content/4/%D0%9F%D1%81%D0%B8%D1%85%D0%BE%D0%BB%D0%BE%D0%B3%D0%B8%D1%8F%D0%A%D0%BE%D0%BD%D1%84%D0%BB%D0%B8%D0%BA%D1%82%D0%BD%D0%BE%D0%B3%D0%BE%D0%BF%D0%BE%D0%B2%D0%B5%D0%B4%D0%B5%D0%BD%D0%B8%D1%8F.PDF 11. Соловьева С.Л., Парфенова Д.А., Одерышева Е.Б. Эмоционально-волевая сфера личности: Учебно-методическое пособие/ С.Л. Соловьева, Д.А. Парфенова, Е.Б. Одерышева.- СПб.: Изд-во СЗГМУ им. И.И. Мечникова, 2019.- 28 с. https://moodle.szgmu.ru/pluginfile.php/248488/mod_resource/content/0/%D0%A1%D0%BE%D0%BB%D0%BE%D0%B2%D1%8C%D0%B5%D0%B2%D0%B0%D0%AD%D0%BC%D0%BE%D1%86%D0%B8%D0%BE%D0%BD%D0%B0%D0%BB%D1%8C%D0%BD%D0%BE%D0%B2%D0%BE%D0%BB%D0%B5%D0%B2%D0%B0%D1%8F%D0%B2%D1%81%D1%84%D0%B5%D1%80%D0%B0.pdf
4.	Латинский язык и основы терминологии	1. Чернявский М.Н. Латинский язык и основы медицинской терминологии : учебник / М. Н. Чернявский. - 4-е изд., стер. - М. : ШИКО, 2016. - 448 с... - (Учеб. лит. для студентов мед. вузов.). - Справ. материал, словари : с. 388-448. - ISBN 978-5- 900758-91-6. 2. Латинский язык и основы медицинской терминологии : учебник / М. Н. Чернявский. - 4-е изд, стер. - М. : ШИКО, 2019. - 448 с... -

		(Учеб. лит. для студентов мед. вузов). - Справочный материал : с. 388-448. - ISBN 978-5-900758-99-2. 3. Чернявский, Максим Наумович. Латинский язык и основы медицинской терминологии : учебник / М. Н. Чернявский. - 4-е изд, стер. - М. : ШИКО, 2022. - 448 с. - (Учеб. лит. для студентов мед. вузов). - Справочный материал : с. 388-448. - ISBN 978- 5-907348-22-6. 4. Цисык А. З. Латинский язык : Учебник / А. З. Цисык. - Минск : ТетраСистемс, 2009, Минск : ТетраСистемс, 2009. - Рус.-лат. словарь : с. 388-416. - ISBN 9854704157. ЭБС «Консультант студента»» 1. Чернявский, М. Н. Латинский язык и основы фармацевтической терминологии : учебник / М. Н. Чернявский. - 5-е изд. , испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-3500-7. - URL https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435007.html 2. Бахрушина, Л. А. Словообразовательные модели анатомических терминов / Л. А. Бахрушина ; под ред. В. Ф. Новодрановой - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 192 с. - ISBN 978-5-9704-4124-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" :. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970441244.html 3. Зуева, Н. И. Латинский язык и фармацевтическая терминология : учебное пособие / Зуева Н. И. , Зуева И. В. , Семенченко В. Ф. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 286 с. - ISBN 978-5-9704-2389-9. URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970423899.html ЭБС «Айбукс» 4. Латинский язык и медицинская терминология : учеб. / А.З. Цисык, Е.С. Швайко. - Минск: РИПО, 2019. - 361 с. - ISBN 978-985-503-956-4. - URL: https://www.ibooks.ru/bookshelf/372023/reading Электронные версии в системе СДО MOODLE: 1. Булейко, Л. А. Грамматика. Латинский язык и основы анатомогистологической терминологии : рабочая тетрадь / Л.А. Булейко, А. Г. Ковзалина, Н. А. Ульянкова.—СПб. :Изд-во СЗГМУ им. И. И. Мечникова Минздрава России, 2022. — 64 с. https://sdo.szgmu.ru/pluginfile.php/715159/mod_resource/content/1/%D0%91%D1%83%D0%BB%D0%B5%D0%B9%D0%BA%D0%BE_%D0%A0%D0%B0%D0%B1%D0%BE%D1%87%D0%B0%D1%8F%20%D1%82%D0%B5%D1%82%D1%80%D0%B0%D0%B4%D1%8C-%D0%9B%D0%A4.pdf 2. Иванова Г. Н. Латинские афоризмы в курсе медицинской латыни: учебнометодическое пособие / Г. Н. Иванова. — СПб.: Изд-во СЗГМУ им. И. И. Мечникова, 2014. — 80 с. https://sdo.szgmu.ru/pluginfile.php/515145/mod_resource/content/3/%D0%9B%D0%B0%D1%82%D0%B8%D0%BD%D1%81%D0%BA%D0%B8%D0%B5%20%D0%B0%D1%84%D0%BE%D1%80%D0%B8%D0%B7%D0%BC%D1%8B.pdf
5.	История медицины	1. Сорокина, Татьяна Сергеевна. История медицины: учебник / Т. С. Сорокина. - 10-е изд., испр. - М.: Академия, 2014. - 560 с.: рис. - (Высшее образование). - Библиогр.: с. 544-546.- Подстроч.

		библиогр.- Указ. имен : с. 547-559. - ISBN 978-5-4468-1593-7. 2. История медицины (краткий курс): учебно-методическое пособие / В. П. Романюк, И. Л. Самодова, Г. Н. Мариничева, В. Н. Филатов. — Санкт-Петербург: СЗГМУ им. И.И. Мечникова, 2019. — 104 с. — Текст: электронный // Лань: электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/242480 3. Мирский, М. Б. История медицины и хирургии : учебное пособие / Мирский М. Б. - 2-е изд. , стереотип. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 528 с. - ISBN 978-5-9704- 5813-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970458136.html 4. Дополнительные материалы к учебному пособию "История медицины и хирургии" / М. Б. Мирский. - 2-е издание, стереотипное. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 528 с. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970458136-EXT.html
6.	Медицинская психология	1. Анцупов А. Я. Конфликтология: Учебник для вузов. 8-е изд. — (Серия «Учебник для вузов») / А.Я. Анцупов, А.И. Шипилов. - Санкт-Петербург : Питер, 2023. - 560 с. - ISBN 978-5-4461-2384-1. – Режим доступа: https://ibooks.ru/bookshelf/388151/reading (дата обращения: 14.11.2023). 2. Белялов, Ф. И. Психосоматика / Ф. И. Белялов. - 9-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6724-4. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970467244.html (дата обращения: 28.11.2023). - Режим доступа : по подписке. 3. Диагностика и лечение органических психических расстройств. Клинические рекомендации (Национальные клинические рекомендации). Российское общество психиатров. Москва, 2014, 18 стр. – URL: http://193.232.7.120/feml/clinical_ref/0001372053S/HTML/ 4. Диагностика и лечение расстройств личности. Клинические рекомендации (Национальные клинические рекомендации). Российское общество психиатров. Москва, 2014, 16 стр. – URL: http://193.232.7.120/feml/clinical_ref/0001372051S/HTML/ 5. Диагностика и лечение тревожных расстройств невротического уровня (тревожно-фобических, панического и генерализованного тревожного расстройства). (Национальные клинические рекомендации). Москва, 2015, 50 стр. – URL: http://193.232.7.120/feml/clinical_ref/0001418863S/HTML/#1/z. 6. Карвасарский Б. Д. Клиническая психология: Учебник для вузов. 5-е изд. — (Серия «Учебник для вузов»). / Б.Д. Карвасарский. - Санкт-Петербург : Питер, 2019. - 896 с. - ISBN 978-5-4461-1206-7. – Режим доступа: https://ibooks.ru/bookshelf/376857/reading (дата обращения: 14.11.2023). 7. Петрова, Н. Н. Медицинская психология: учебное пособие / Петрова Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 208 с. - ISBN 978-5-9704-6118-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461181.html

		8. Соловьева С.Л. Основы конфликтологии: учебно-методическое пособие / С.Л. Соловьева, Е.Б. Одерышева, А.А. Меркурьева. — СПб.: Изд-во СЗГМУ им. И.И. Мечникова, 2022. — 60 с. Режим доступа: https://sdo.szgmu.ru/pluginfile.php/751310/mod_resource/content/1/%D0%A1%D0%BE%D0%BB%D0%BE%D0%B2%D1%8C%D0%B5%D0%B2%D0%B0%20%D0%A1.%D0%9B._%D0%9E%D0%A1%D0%9D%D0%9E%D0%92%D0%AB%20%D0%9A%D0%9E%D0%9D%D0%A4%D0%9B%D0%98%D0%9A%D0%A2%D0%9E%D0%9B%D0%9E%D0%93%D0%98%D0%98.pdf 9. Соловьева С.Л. Основы психической саморегуляции: учеб.-метод. пособие / С. Л. Соловьёва, А. Г. Портнова, В. С. Сачук; М-во здравоохранения Рос. Федерации, ФГБОУ ВО Сев.-Зап. гос. мед. ун-т им. И. И. Мечникова, Каф. психотерапии, мед. психологии и сексологии - Изд-во СЗГМУ им. И. И. Мечникова ; СПб., 2021.-48 с. 10. Соловьева, С.Л. Основы психологии здоровья. Учебно-методическое пособие. – СПб.: Издательство ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова, 2017. – 56 с. 11. Соловьева С.Л. Психологические профессиональные приемы в общении врача и пациента : учеб.-метод. пособие / С. Л. Соловьёва, А. А. Меркурьева; М-во здравоохранения Рос. Федерации, ФГБОУ ВО Сев.-Зап. гос. мед. ун-т им. И. И. Мечникова, Каф. общ. мед. психологии и педагогики. - Изд-во СЗГМУ им. И. И. Мечникова ; СПб., 2018. - 40 с. Режим доступа: https://sdo.szgmu.ru/pluginfile.php/513302/mod_resource/content/1/%D0%A1%D0%BE%D0%BB%D0%BE%D0%B2%D1%8C%D0%B5%D0%B2%D0%B0_%D0%9E%D0%B1%D1%89%D0%B5%D0%BD%D0%B8%D0%B5%20%D0%B2%D1%80%D0%B0%D1%87%D0%B0%20%D0%B8%20%D0%BF%D0%B0%D1%86%D0%B8%D0%B5%D0%BD%D1%82%D0%B0.pdf 12. Соловьева С.Л. Психология умирания и смерти: учебно-методическое пособие / С.Л. Соловьева, А.Г. Портнова. -СПб.: Изд-во СЗГМУ им. И.И. Мечникова, 2021- 52
7.	Физическая культура и спорт	1.Казантинова, Г.М. Физическая культура студента: учебник / Г.М. Казантинова, Т.А. Чарова, Л.Б. Андрющенко. -Волгоград: Волгоградский ГАУ, 2017. - 304 с. -ISBN 978-5- 4479-0046-5. // Электронно-библиотечная система «Лань»: https://e.lanbook.com/book/100838 (дата обращения: 14.09.2019). 2.Гущина Н. В. Курс лекций по дисциплине «Физическая культура и спорт»: учебное пособие / Н. В. Гущина- СПб.: Изд-во СЗГМУ им. И. И. Мечникова, 2017.-72с. https://moodle.szgmu.ru/pluginfile.php/178060/mod_resource/content/1/Гущина_Курс%20лекций.pdf 3.Чурганов О. А. Теория и методика физической культуры: учебное пособие / О. А. Чурганов, С. Г. Круглов, Е. О. Явдошенко. – СПб.: Изд-во СЗГМУ им. И. И. Мечникова, 2016. – 200 с

		https://moodle.szgmu.ru/pluginfile.php/71932/mod_resource/content/5/Теория%20и%20мет%20одика%20ФК.pdf 4.Авсеенко Н. В. Организация и методика проведения общеразвивающих упражнений с предметами : учебно-методическое пособие / Н. В. Авсеенко, А. А. Бюркланд, Н. В. Гущина. –СПб. : Изд-во СЗГМУ им. И. И. Мечникова, 2017. – 48 с. https://sdo.szgmu.ru/pluginfile.php/514769/mod_resource/content/2/Авсеенко_Общеразвивающие_упражнения.pdf 5.Бученков, К. В. Методические указания обучающимся по освоению дисциплины «Общая физическая подготовка с элементами легкой атлетики» : методические рекомендации / К. В. Бученков, А. Б. Калитов, И. В. Склярова. – СПб. : Изд-во ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И. И. Мечникова Минздрава России, 2022. – 36 с. https://sdo.szgmu.ru/pluginfile.php/756713/mod_resource/content/2/Бученков_Легкая%20атлетика-22.pdf 6.Бюркланд А.А. Методы развития координационных способностей и их значение в процессе формирования профессиональных умений и навыков: учебно-методическое пособие/А. А. Бюркланд, Н. В. Авсеенко, И. А. Венедиктова- СПб.: Изд-во СЗГМУ им. И. И. Мечникова.- 2018.-32с., https://sdo.szgmu.ru/pluginfile.php/514757/mod_resource/content/1/Бюркланд_Методы%20развития.pdf 7.Бюркланд, А. А. Занятия физической культурой с обучающимися специальной медицинской группы здоровья : учебно-методическое пособие / А. А. Бюркланд, Т. В. Серова, И. Г. Харчева. – СПб. : Изд-во СЗГМУ им. И. И. Мечникова, 2021. – 36 с. https://sdo.szgmu.ru/pluginfile.php/788825/mod_resource/content/2/Бюркланд_Специальная%20медицинская%20группа.pdf 8.Каменский, Д. А. Основы методики самостоятельных занятий физическими упражнениями : учебно-методическое пособие /Д. А. Каменский, К. А. Ефимов. – СПб. : Изд-во СЗГМУ им. И. И. Мечникова, 2018. – 56 с. https://sdo.szgmu.ru/pluginfile.php/514774/mod_resource/content/1/Каменский_Основы%20методики%20занятий.pdf 9.Малянова Е.Ю. Методы развития выносливости на занятиях по физической культуре в медицинских вузах: учебно- методическое пособие / Е.Ю. Малянова, Б.Н. Евстигнеев, И.Г. Харчева.-СПб.: Изд-во СЗГМУ им. И. И. Мечникова, 2017.-48с. https://moodle.szgmu.ru/pluginfile.php/178063/mod_resource/content/1/Малянова_Методы%20развития.pdf 10.Малянова, Е. Ю. Организация занятий по физической культуре со студентами медицинских вузов с использованием оздоровительного плавания: учебно-методическое пособие / Е. Ю. Малянова, Е. О. Явдошенко. – СПб.: Изд-во СЗГМУ им. И. И. Мечникова, 2019. – 52 с. https://moodle.szgmu.ru/pluginfile.php/309823/mod_resource/content/1/Малянова_Оздоровительное%20плавание.pdf 11.Серова Т.В. Фитнес как средство повышения физической подготовленности студентов медицинских вузов: учебно-методическое пособие / Т.В.Серова- СПб. : Изд-во СЗГМУ им. И.
--	--	---

		И. Мечникова, 2017. - 28с. https://moodle.szgmu.ru/pluginfile.php/178072/mod_resource/content/1/Серова_Фитнес.pdf
8.	Первая помощь	1. Демичев, С. В. Первая помощь / С. В. Демичев - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 192 с. - ISBN 978-5-9704-4166-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970441664.html (дата обращения: 19.01.2024). - Режим доступа : по подписке. https://www.studentlibrary.ru/ru/book/ISBN9785970441664.html?SSr=07E8011340BDC 2. Л.И. Дежурный, Ю.С. Шойгу с соавт., - Первая помощь: учебное пособие для лиц, обязанных и (или) имеющих право оказывать первую помощь. М.: ФГБУ «ЦНИИОИЗ» Минздрава России, 2018 г., 97 с. https://last.mednet.ru/images/materials/umk/Ucha-n-L-small.pdf 3. Морозов М.А. основы первой медицинской помощи: учебное пособие/ М.А.Морозов. – 2-е изд., испр. И доп. – Санкт-Петербург: СпецЛит, 2017. – 337 стр. https://speclit.su/image/catalog/978-5-299-00869-2/978-5-299-00869-2.pdf 4. Сердечно-легочная реанимация. Базовые и расширенные методы сердечнолегочной реанимации, выполняемые у взрослого пациента на догоспитальном этапе. Т.П.Мишина.// Санкт-Петербург Издательство СЗГМУ им. И.И. Мечникова 2016// Текст: электронный. Ссылка: https://sdo.szgmu.ru/pluginfile.php/514238/mod_resource/content/4/%D0%9C%D0%B8%D1%88%D0%B8%D0%BD%D0%B0_%D0%A1%D0%9B%D0%A0_%D0%BD%D0%B0_%D0%B4%D0%BE%D0%B3%D0%BE%D1%81%D0%BF%D0%B8%D1%82%D0%B0%D0%BB%D1%8C%D0%BD%D0%BE%D0%BC_%D1%8D%D1%82%D0%B0%D0%BF%D0%B5.pdf 5. Внезапная сердечная смерть: медицинские и правовые алгоритмы действий. В. В. Руксин, С. А. Климанцев// Санкт-Петербург Издательство СЗГМУ им. И.И. Мечникова 2018// Текст: электронный. Ссылка: https://sdo.szgmu.ru/pluginfile.php/514219/mod_resource/content/1/%D0%9A%D0%BB%D0%B8%D0%BC%D0%B0%D0%BD%D1%86%D0%B5%D0%B2%2C%20%D0%A0%D1%83%D0%BA%D1%81%D0%B8%D0%BD_%D0%92%D0%BD%D0%B5%D0%B7%D0%B0%D0%BF%D0%BD%D0%B0%D1%8F%20%D1%81%D0%B5%D1%80%D0%B4.%D1%81%D0%BC%D0%B5%D1%80%D1%82%D1%8C-%D0%A4%D0%98%D0%9D%D0%90%D0%9B.pdf 6. Восстановление проходимости дыхательных путей при критических состояниях на догоспитальном этапе. Н.В.Петрова, В.А.Семкичев// Санкт-Петербург Издательство СЗГМУ им. И.И. Мечникова 2014.// Текст: электронный. Ссылка:

		https://sdo.szgmu.ru/pluginfile.php/514220/mod_resource/content/1/%D0%A1%D0%B5%D0%BC%D0%BA%D0%B8%D1%87%D0%B5%D0%B2-%D0%B2%D0%BE%D1%81%D1%81%D1%82%D0%B0%D0%BD%D0%BE%D0%B2%D0%BB%D0%B5%D0%BD%D0%B8%D0%B5-06-05.pdf 7. Особые реанимационные ситуации (электрошок, гипотермия, гипертермия, утопление, странгуляционная асфиксия). Т. П. Булач, О. Г. Изотова, В. О. Божко. // Санкт-Петербург Издательство СЗГМУ им. И. И. Мечникова 2018. // Текст: электронный. Ссылка: https://sdo.szgmu.ru/pluginfile.php/514232/mod_resource/content/1/%D0%91%D1%83%D0%BB%D0%B0%D1%87_%D0%A0%D0%B5%D0%B0%D0%BD%D0%B8%D0%BC%D0%B0%D1%86%D0%B8%D0%BE%D0%BD%D0%BD%D1%8B%D0%B5%20%D1%81%D0%B8%D1%82%D1%83%D0%B0%D1%86%D0%B8%D0%B8.pdf
9.	Экономика	1. Здравоохранения России. Что надо делать Состояние и предложения: 2019-2024гг. Улумбекова Г.Э. Изд-во ГЭОТАР-Медиа, 2019г [Электронный ресурс] http://www.rosmedlib.ru/kits/mb3/mb3_all/med_spec-esf2k2z11-select-0023.html 2. Экономика : учебное пособие / А. С. Радионов, Д. А. Чепик. — Москва: Научный консультант, 2016. — 182 с. — ISBN 978-5-9908932-1-4. — [Электронный ресурс] // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/91779 3. Экономика организаций: учебное пособие / Е. В. Родионова. — Йошкар-Ола : ПГТУ, 2016. — 180 с. — ISBN 978-5-8158-1752-4. — [Электронный ресурс] // Лань : электроннобиблиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/92559 4. Экономическая теория / Екшикеев Т. К. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - [Электронный ресурс] URL : http://www.studmedlib.ru/book/06-COS-2439.html 5. Экономика Рабочая тетрадь. Учебно-методическое пособие. / Селезнев В.Д., Зеленская Т.М./ СЗГМУ им. Мечникова moodle https://moodle.szgmu.ru/pluginfile.php/92266/mod_resource/content/ 6. Березинская О., Ведев А. Производственная зависимость российской промышленности от импорта и механизм стратегического импортозамещения. // Вопросы экономики.— №1, — 2015. — С. 103 – 115. 7. Вакуленко Е., Гурвич Е. Взаимосвязь ВВП, безработицы и занятости: углубленный анализ закона Оукена для России. // Вопросы экономики.— №3, —2015. — С. 5 – 27. 8. Воскобойников И., Гимпельсон В. Рост производительности труда, структурные сдвиги и неформальная занятость в российской экономике. // Вопросы экономики.— №10, —2015. — С. 30 – 61. 9. Гилбоа И., Постлуэйт Э., Самуэльсон Л., Шмайдер Д. Экономические модели как аналогии. // Вопросы экономики.— №4, —2015. — С. 106 – 130. 10. Горюнов Е., Дробышевский С., Трунин П. Денежно – кредитная

		политика Банка России: стратегия и тактика. // Вопросы экономики.– №4, –2015. – С. 53 – 85. 11. Дубянский А. Государственная теория денег Г. Кнаппа: история и современные перспективы. // Вопросы экономики.– №3, –2015. – С. 109 – 125. 12. Зубаревич Н. Региональная проекция нового российского кризиса. // Вопросы экономики.– №4, –2015. – С. 37 – 52. 13. Бабина С.И., Назаренкова С.О. Ипотечное кредитование как финансовый инструмент решения жилищной проблемы в России // Вестник КемГУ. Серия: Политические, социологические и экономические науки 2019 год, N1, С. 37 – 44 https://elibrary.ru/item.asp?id=37643054&ysclid=lq22fo1075864637739 14. Калачёва И.В., Гавриленко Д.С. Особенности банковского кредитования субъектов малого и среднего бизнеса в Российской Федерации: проблемы и пути решения // Вестник КемГУ. Серия: Политические, социологические и экономические науки 2019 год, N1, С. 77 – 82 https://cyberleninka.ru/article/n/osobennosti-bankovskogo-kreditovaniyasubektov-malogo-i-srednego-biznesa-v-rossiyskoy-federatsii-problemy-i-putiresheniya?ysclid=lq25hszrrb113869080 15. Масалова Ю.А., Иванцова А.Г. Формирование привлекательности рабочих мест для молодежи в цифровой экономике/ // Вестник КемГУ. Серия: Политические, социологические и экономические науки 2019 год, №4, С. 406 – 414 https://cyberleninka.ru/article/n/formirovanie-privlekatelnosti-rabochih-mest-dlya-molodezhi-vtsifrovoy-ekonomike?ysclid=lq25l7n4lj335651859 16. Радыгин А., Самойлов Ю., Энтов Р. Государственная компания: сфера проявления «провалов государства» или «провалов рынка»? // Вопросы экономики. – №1, –2015. – С. 45 – 79. 17. Русакова Т. Ю., Макарычева И. В. Экономика: Учебно-методическое пособие. Национальный исследовательский Нижегородский государственный университет им. Н.И. Лобачевского. 2019, 13 с. https://e.lanbook.com/book/144616 18. Сунгурова Е. А., Мормышева М. Е. Экономика: Учебно-методическое пособие. Кировский государственный медицинский университет. 2019. 73 с. https://e.lanbook.com/book/141989 19. Организация производства: практикум к практ. занятиям, по самостоят. работе и по выполнению контрол. работы для студентов направления подгот. 38.03.01 «Экономика» (профиль «Экономика предприятий и организаций») оч. и заоч. форм обучения Керченский государственный морской технологический университет. 2019, — 66 с. https://e.lanbook.com/book/140615
10.	Медицинское право	1. Медицинское право: учебник для вузов / А. В. Басова; под редакцией Г. Н. Комковой. — Москва: Издательство Юрайт, 2023. — 310 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-15112-1. —: https://www.urait.ru/bcode/530742; 2. Старчиков, М. Ю. Юридические способы защиты медицинскими работниками своих прав: положения законодательства,

		комментарии юриста и судебная практика: руководство для врачей / М. Ю. Старчиков. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 248 с. - ISBN 978-5-9704-7282-8. - Текст: электронный - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970472828.html; 3. Карякин, Н. Н. Управление медицинской организацией: первые шаги / Н. Н. Карякин, Л. А. Алебашина, А. С. Благоданова [и др]; под общ. ред. Н. Н. Карякина. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 304 с. - ISBN 978-5-9704-6032-0. - Текст: электронный - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460320.html; 4. Старчиков, М. Ю. Правовой минимум медицинского работника (врача) / Старчиков М. Ю. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 272 с. - ISBN 978-5-9704-5538-8. - Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970455388.html; 5. Нормативно-правовые аспекты деятельности медицинских работников: учебно-методическое пособие / М. В. Авдеева, В. П. Панов, О. А. Ризаханова. — СПб.: Изд-во СЗГМУ им. И. И. Мечникова, 2018. — 68 с.; 6. Шипова, В. М. Сборник нормативно-правовых актов, регулирующих трудовые отношения в сфере здравоохранения / В. М. Шипова; под ред. Р. У. Хабриева. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 464 с. - ISBN 978-5-9704-3052-1. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970430521.html; 7. Сергеев, Ю. Д. Медицинское право. В 3-х томах: учебный комплекс / Сергеев Ю. Д. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2008. - 784 с. - ISBN 978-5-9704-0815-5. - Текст: электронный // URL https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970408155.html.
11.	Эпидемиология	1. Зуева Л.П., Р.Х.Яфаев «Эпидемиология»-СПб:Фолиант, 2008. - 752 с. 2. Брико Н.И., Зуева Л.П., Покровский В.И., Сергиев В.П., Шкарин В.В. Эпидемиология: Учебник: В 2 т. – М.: ООО «Издательство «Медицинское информационное агентство», 2013. – 832 с.: ил. (Т.1), 656 с.: ил. (Т.2) 3. Организация прививочной работы: учебное пособие / под ред.з.д.н, д.м.н., проф. Л.П.Зуевой. –СПб.: Изд-во СЗГМУ им. И.И. Мечникова, 2014.-112с. 4. Дезинфекция и стерилизация в лечебно-профилактических организациях: учеб. пособие / под ред. з.д.н., проф. Л.П. Зуевой. – СПб.: Изд-во СЗГМУ им. И.И. Мечникова, 2015. – 72 с. 5. Важнейшие гельминтозы человека: учебно-методическое пособие. / Асланов Б.И., Межазакис Ф.И. и др. – СПб.: Издательство ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И.Мечникова Минздрава России, 2023 – 52 с. 6. Важнейшие гельминтозы человека: учебно-методическое пособие. / Асланов Б.И., Межазакис Ф.И. и др. – СПб.: Издательство ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И.Мечникова Минздрава России, 2023 – 52 с.
12.	Реабилитация и спортивная медицина	1. Врачебно-педагогические наблюдения за физкультурниками и спортсменами : учебное пособие / Ю.А. Петров, А.Б. Преображенская ; ГБОУ ВПО СЗГМУ им. И.И. Мечникова МЗ РФ. - Б.м. : Изд-во СЗГМУ им. И.И. Мечникова, 2013. - 29 с.

		2. Епифанов В.А., Лечебная физическая культура [Электронный ресурс] / Епифанов В.А. и др. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 568 с. - ISBN 978-5-9704-3084-2 - Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970430842.html 3. Епифанов В.А., Лечебная физическая культура и массаж [Электронный ресурс] : учебник / Епифанов В.А. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 528 с. - ISBN 978-5-9704-2645-6 - Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970426456.html 4. Клинические аспекты спортивной медицины [Электронный ресурс] / Е. В. Ачкасов, Н. Н. Благова, А. Н. Гансбургский, М. А. Гансбургский. - 2014. - 455 с. - ISBN 978-5-299-00594-3. УДК 613.75-053.2 5. Медицинская реабилитация пациентов, перенёсших операции на центральной нервной системе : монография / Ю. А. Щербук, В. И. Захаров, А. Ю. Щербук ; М-во здравоохранения Рос. Федерации, ГБОУ ВПО СЗГМУ им. И. И. Мечникова Минздрава России. - СПб. : Изд-во СЗГМУ им. И.И.Мечникова, 2014. - 237 с. 6. Основы медицинской реабилитации : учеб. пособие / В. И. Захаров, А. А. Яковлев ; М-во здравоохранения Рос. Федерации, ГБОУ ВПО Сев.-Зап. гос. мед. ун-т им. И. И. Мечникова, Каф. ЛФК и спорт. медицины. - СПб. : Изд-во СЗГМУ им. И.И. Мечникова, 2015. - 232 с. 7. Пономаренко Г.Н., Физическая и реабилитационная медицина [Электронный ресурс] : национальное руководство / Под ред. Г. Н. Пономаренко - М. : ГЭОТАРМедиа, 2020. - 688 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5554-8 - Режим доступа: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970436066.html 8. Руководство по спортивной медицине [Электронный ресурс] / В. А. Маргазин. - : СпецЛит, 2012. - 487 с. - https://e.lanbook.com/reader/book/59827 9. Спортивная медицина [Электронный ресурс] : национальное руководство/ Под ред. С.П. Миронова, Б.А. Поляева, Г.А. Макаровой - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - (Серия "Национальные руководства"). - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970424605.html ЭМБ «Консульт врача». 10. Функциональные пробы в оценке сердечно-сосудистой системы: учебное пособие/Гаврилова Е.А., Ю.А.Петров.- СПб.: Изд-во СЗГМУ им.И.И.Мечникова , 2015- 28с. https://e.lanbook.com/book/59826 Электронные версии в системе СДО MOODLE: 1. Основы лечебной физкультуры : учебное пособие / А.Б. Преображенская, Ю.А. Петров ; Санкт-Петербургская гос. мед. акад. им. И.И. Мечникова. – СПб., 2011. – 62 с. https://moodle.szgmu.ru/pluginfile.php/25554/mod_resource/content/5/2011 2. Бобунов Д. Н. Лечебная физкультура при дорсопатиях поясничного отдела позвоночника : учебно-методическое пособие / Д. Н. Бобунов. – СПб. : Изд-во СЗГМУ им. И. И. Мечникова, 2017.
--	--	--

		– 52 с. https://moodle.szgmu.ru/pluginfile.php/178082/mod_resource/content/1/Бобунов_Дорсопатии%20поясничного%20отдела.pdf 3. Бобунов Д. Н. Лечебная физкультура при дорсопатиях шейного и грудного отделов позвоночника : учебное пособие / Д. Н. Бобунов. – СПб. : Изд-во СЗГМУ им. И. И. Мечникова, 2018. – 64 с. https://moodle.szgmu.ru/pluginfile.php/204435/mod_resource/content/1/
13.	Общая хирургия	1. Общая хирургия : учебник / С. В. Петров, А. Ю. Семенов, О. В. Фионик [и др.]. - 4-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 832 с. - ISBN 978-5-9704-7917-9. – Режим доступа: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970479179.html. 2. Общая хирургия : учебник / под ред. Н. В. Мерзликина. - Москва : ГЭОТАРМедиа, 2023. - 1016 с. - ISBN 978-5-9704-7806-6, DOI: 10.33029/9704-7806-6-OBX-2023-1-1016. - Режим доступа: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970478066.html. 3. Общая хирургия. Руководство к практическим занятиям : учебное пособие / под ред. Н. В. Мерзликина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 504 с. - ISBN 978-5-9704-7314-6. - Режим доступа: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970473146.html. 4. Гостищев, В. К. Общая хирургия : учебник / В. К. Гостищев. - 5-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 736 с. - ISBN 978-5-9704-7027-5. - Режим доступа: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470275.html. 5. Савельев, В. С. Клиническая хирургия. В 3 т. Том 1 : национальное руководство / Под ред. В. С. Савельева, А. И. Кириенко. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2008. - 864 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-0674-8. - Режим доступа: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970406748.html. 6. Савельев, В. С. Клиническая хирургия. В 3 т. Том 2 / Под ред. В. С. Савельева, А. И. Кириенко - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 832 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-2572-5. - Режим доступа: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970425725.html. 7. Савельев, В. С. Клиническая хирургия : национальное руководство : в 3 т. / Под ред. В. С. Савельева, А. И. Кириенко - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - Т. III. - 1008 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-1544-3. - Режим доступа: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970415443.html. 8. Ивануса, С. Я., Зубарев, П. Н., Рисман, Б. В., Литвинов, О. А. Современные принципы лечения гнойных ран: Учебное пособие для слушателей факультета подготовки врачей и ординаторов по специальности «Хирургия» / С. Я. Ивануса, П. Н. Зубарев, Б. В. Рисман, О. А. Литвинов — СПб.: «Онли-Пресс», 2017. — 36 с., ил. - ISBN 978-5-906042-12-5 9. Мельников, М.В. Нарушения кровообращения: Учебное пособие./ М.В. Мельников — СПб.: Издательство СЗГМУ, 2013.— 40 с. - Режим доступа:

		https://sdo.szgmu.ru/mod/resource/view.php?id=82634. 10. Вагнер, Д.О., Зиновьев, Е.В., Солошенко, В.В.. Диагностика и лечение ожогов кожи: учебно-методическое пособие / Д.О. Вагнер, Е.В. Зиновьев, В.В. Солошенко. — СПб.: Изд-во СЗГМУ им. И.И. Мечникова, 2019. — 68 с. – Режим доступа: https://sdo.szgmu.ru/mod/resource/view.php?id=81495. 11. Мельников, М.В., Иванов, М.А., Скородумов, А.В., Кошелев, Т.Е., Савченков Д.К, Андрусенко А.В., Яковлев, Д.А. Десмургия: учебно-методическое пособие / М. В. Мельников, М. А. Иванов, А. В. Скородумов, Т. Е. Кошелев, Д. К. Савченков, А. В. Андрусенко, Д. А. Яковлев. — СПб.: Изд-во ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России, 2023. — 48 с. - Режим доступа: https://sdo.szgmu.ru/mod/resource/view.php?id=199950. 12. Военно-полевая хирургия / под ред. Е. К. Гуманенко. - 2- е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР- Медиа, 2022. - 768 с. : ил. - 768 с. - ISBN 978-5-9704-7093-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470930.html (дата обращения: 06.10.2023). 13. Мельников, М.В., Иванов, М.А., Сусла, П.А., Панфилов, П.В.. Схема обследования хирургического больного и оформления истории болезни: учебнометодическое пособие для обучающихся III курса / М.В. Мельников, М.А. Иванов, П.А. Сусла, П.В. Панфилов. — 2-е изд., доп. — СПб.: Изд-во ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России, 2023. — 64 с. - Режим доступа: https://sdo.szgmu.ru/mod/resource/view.php?id=199951. 14. Глушков, Н.И., Иванов, М.А., Пахмутова, Ю.А., Щур, М.С. Антисептика: Учебно-методическое пособие. / Н.И. Глушков, М.А. Иванов, Ю.А. Пахмутова, М.С. Щур – СПб.: Издательство ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова, 2017.- 41с. - Режим доступа: https://sdo.szgmu.ru/mod/resource/view.php?id=81453 15. Скородумов, А.В., Чирицо, Б.Г., Андрусенко, А.В., Пахмутова, Ю.А. Кровотечения и кровопотеря: учебно-методическое пособие / А.В. Скородумов, Б.Г. Чирицо, А.В. Андрусенко, Ю.А. Пахмутова – СПб.: Изд-во СЗГМУ им И.И. Мечникова, 2015. – 50 с. - Режим доступа: https://sdo.szgmu.ru/mod/resource/view.php?id=81473 16. Скородумов, А. В., Кошелев, Т.Е., Савченков, Д. К. и др. Диагностика и тактика лечения закрытых повреждений живота: учебно-методическое пособие / А. В. Скородумов, Т. Е. Кошелев, Д. К. Савченков и др. — СПб.: Изд-во ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России, 2022. — 56 с. - Режим доступа: https://sdo.szgmu.ru/mod/resource/view.php?id=199952 17. Скородумов, А. В., Кошелев, Т. Е., Алексеев, В. В., Савченков, Д. К. Синдром длительного сдавления: учебно-методическое пособие / А. В. Скородумов, Т. Е. Кошелев, В. В. Алексеев, Д. К. Савченков. — СПб.: Изд-во СЗГМУ им. И. И. Мечникова, 2020. — 52 с. Режим доступа: https://sdo.szgmu.ru/mod/resource/view.php?id=81481 18. Мельников, М.В., Козулин, Д.А., Чирицо, Б.Г. , Козулин, И.Д. Холодовая травма: учебно-методическое пособие / М.В.
--	--	---

		Мельников, Д.А. Козулин, Б.Г. Чирицо, И.Д. Козулин - СПб.: Изд-во ФГБОУ ВО СЗГМУ им.И.И. Мечникова, 2016. –46 с., с.ил. - Режим доступа: https://sdo.szgmu.ru/mod/resource/view.php?id=81494 19. Иванов, М. А., Пиханова, Ж.М., Ермина, М.Ю. Хроническая венозная недостаточность: учебно-методическое пособие. / М. А. Иванов, Ж.М. Пиханова, М.Ю. Ермина. - СПб.: Издательство СЗГМУ им. И.И. Мечникова, 2016.- 44 с. - Режим доступа: https://sdo.szgmu.ru/mod/resource/view.php?id=82637
14.	Кардиология	ЭБС «Консультанта» 1.Моисеев В. С. Внутренние болезни : учебник : в 2 т. / под ред. В. С. Моисеева, А. И. Мартынова, Н. А. Мухина. — 3-е изд., перераб. и доп. — Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. — Т. 1. — URL: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970444160.html 2.Кобалава Ж. Д. Тактика врача-кардиолога: практическое руководство / под ред. Ж. Д. Кобалавы, В. С. Моисеева. — Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. URL: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970458150.html 3.Щукин Ю. В. Функциональная диагностика в кардиологии / под ред. Ю. В. Щукина, А. В. Сумарокова. — Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. URL: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970439432.html 4.Шляхто Е. В. Кардиология. Национальное руководство: краткое издание / под ред. Е. В. Шляхто. — 2-е изд., перераб. и доп. — Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970475379.html 5.Лежнев Д. А. Основы лучевой диагностики / под ред. Д. А. Лежнева. — Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. URL: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970443972.html 6.Пропедевтика внутренних болезней : учебник / под ред. Н. А. Мухина, В. С. Моисеева. — 2-е изд., испр. и доп. — Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970479810.html Э МБ «Консультант врача» 7.Клинические нормы. Эхокардиография / под ред. А. Л. Боброва. — Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970458938.html 8.Белоусов Ю. Б. Клиническая фармакология : национальное руководство / под ред. Ю. Б. Белоусова, В. В. Архипова, О. И. Карпова. — Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970428108.html 9.Горохова С. Г. Диагноз при сердечно-сосудистых заболеваниях. Формулировка, классификации : руководство для врачей / под ред. С. Г. Гороховой. — Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970455517.html Электронные версии в системе дистанционного обучения MOODLE: 1.Болдуева С. А., Архаров И. В., Беляева Е. Л., Быкова Е. Г., Ермолова Т. В., Иванова М. И., Леонова И. А., Махнов А. П., Швеи Н. С., Чижова О. Ю. Руководство по факультетской терапии : учеб.

		пособие. — 3-е изд., доп. и перераб. — СПб. : Изд-во СЗГМУ им. И.И. Мечникова, 2020. 2.Олесин А. И., Константинова И. В. Дифференциальная диагностика отеков и асцита : учеб.-метод. пособие для студентов. — СПб. : Изд-во СЗГМУ им. И.И. Мечникова, 2021. 3.Третьякова Н. С., Леонова И. А. Инфаркт миокарда : учеб.-метод. пособие для студентов. — СПб. : Изд-во СЗГМУ им. И.И. Мечникова, 2023. 4.Захарова О. В., Леонова И. А. Гипертоническая болезнь : учеб.-метод. пособие для студентов. — СПб. : Изд-во СЗГМУ им. И.И. Мечникова, 2023. 5.Новикова Т. Н. Кардиомиопатии. Клиника, диагностика, лечение : учеб.-метод. пособие для студентов. — СПб. : Изд-во СЗГМУ им. И.И. Мечникова, 2020. 6.Олесин А. И., Константинова И. В., Зуева Ю. С. Ишемическая болезнь сердца: стенокардия — диагностика и лечение : учеб.-метод. пособие для студентов. — СПб. : Изд-во СЗГМУ им. И.И. Мечникова, 2021. 7.Олесин А. И., Константинова И. В., Зуева Ю. С. Острая и хроническая сердечная недостаточность: диагностика и лечение : учеб.-метод. пособие для студентов. — СПб. : Изд-во СЗГМУ им. И.И. Мечникова, 2021. 8.Олесин А. И., Константинова И. В., Зуева Ю. С. Острый коронарный синдром: диагностика и лечение : учеб.-метод. пособие для студентов. — СПб. : Изд-во СЗГМУ им. И.И. Мечникова, 2020. 9.Махнов А. П. Гипертрофическая кардиомиопатия : учеб.-метод. пособие для студентов. — СПб. : Изд-во СЗГМУ им. И.И. Мечникова, 2022. Ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»: Российское кардиологическое общество www.scardio.ru Федеральная электронная медицинская библиотека министерства здравоохранения Российской Федерации www.femb.ru Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU http://elibrary.ru/project_orgs.asp Российская национальная библиотека (г. СанктПетербург) www.nlr.ru/ Межрегиональное общество специалистов доказательной медицины http://www.osdm.org/index.php Национальное общество по изучению атеросклероза https://noatero.ru/ru Российское научное общество терапевтов https://rnmot.org/ Евразийское общество терапевтов https://euat.ru/ Ассоциация ревматологов России https://rheumatolog.ru/ Российское научное общество фармакологов https://www.rnof.ru/ Ресурс по фармакогенетике http://www.pharmgkb.org Journal of medical Internet research http://www.jmir.org http://www.jmir.org Всемирная Организация Здравоохранения http://www.who.int
15.	Нефрология	1. Внутренние болезни. В 2 т.(ЭЛЕКТРОННЫЙ РЕСУРС): Учебное пособие. Под ред. В.С. Моисеева и др - 3-е изд., испр. и доп.-

		М.:ГЭОТАР-Медиа, 2015.- Т.1.-958 с. ; Т.2.- 895 с. Режим доступа: Т.1.-http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970433102.html Т.2. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970433119.html 2.Нефрология. Клинические рекомендации / под ред. Е. М. Шилова, А. В. Смирнова, Н. Л. Козловской. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. — 816 с. Режим доступа http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970437148.html 3.Острая почечная недостаточность / В.М. Ермоленко, А.Ю. Николаев - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. Режим доступа - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970441725.htm 4.Хроническая болезнь почек (ХБП).Клинические рекомендации.2021г. https://cr.minzdrav.gov.ru/recomend/4692 Периодические издания 1.Журнал «Нефрология и диализ» -journal.nephro.ru 2.Журнал «Клиническая нефрология» -nephrologyjournal.ru 3.Журнал «Нефрология»- http://journal.nephrolog.ru Учебно-методические материалы 1.Хроническая болезнь почек Полякова В.В.Чупрасов В.Б СПб.: Изд-во СЗГМУ им. И.И.Мечникова-2018. Режим доступа Moodle.szgmu.ru/терапевтический факультет/кафедра внутренних болезней, клинической фармакологии и нефрологии https://sdo.szgmu.ru/pluginfile.php/513585/mod_resource/content/1/Полякова_хроническая_болезнь_почек.pdf 2. Вторичные нефропатии. В. В. Полякова, Л. И. Аниконова Изд-во СЗГМУ им. И.И.Мечникова- 2019 Режим доступа Moodle.szgmu.ru/терапевтический факультет/кафедра внутренних болезней, клинической фармакологии и нефрологии https://sdo.szgmu.ru/pluginfile.php/513551/mod_resource/content/3/Полякова_Вторичные_нефропатии.pdf 3.Диагностика заболеваний почек. В.В. Полякова. Изд-во СЗГМУ им. И.И.Мечникова- 2020 Режим доступа.Moodle.szgmu.ru/терапевтический факультет/кафедра внутренних болезней, клинической фармакологии и нефрологии. https://sdo.szgmu.ru/pluginfile.php/513559/mod_resource/content/Полякова_диагностика_заболеваний_почек%20%28%29.pdf
16.	Пульмонология	1. Чучалин А.Г., Пульмонология. Национальное руководство. Краткое издание[Электронный ресурс] / под ред. А. Г. Чучалина. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 800 с. - 800 с. - ISBN 978-5-9704-4814-4 - Режим доступа: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970448144.html 2. Коган Е.А., Патология органов дыхания [Электронный ресурс] / Коган Е.А., Кругликов Г.Г., Пауков В.С., Соколова И.А., Целуйко С.С. - М. : Литтерра, 2013. - 272 с. - ISBN 978-5-4235-0076-4 - Режим доступа: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785423500764.html 3. Хаитов Р.М., Аллергология и иммунология [Электронный ресурс] / под ред. Р.М. Хаитова, Н.И. Ильиной - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 656 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-2830-6 - Режим доступа: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970428306.html

		Электронные версии в системе дистанционного обучения MOODLE: 1. Хроническая обструктивная болезнь легких: диагностика, распространенность, факторы риска развития и патогенетические особенности: Учебно-методическое пособие/М. А. Похазникова. - 2018 г. 2. Казанцев В. А. Внебольничная пневмония: современные подходы к диагностике, лечению и профилактике: учебное пособие / В. А. Казанцев, А. В. Рысев. — 2-е изд., стер. — СПб.: Изд-во СЗГМУ им. И. И. Мечникова, 2017. — 40 с. 3. Скипский И. М. Профилактика заболеваний органов дыхания : учеб.-метод. пособие / М-во здравоохранения Рос. Федерации, ГБОУ ВПО Сев.-Зап. гос. мед. ун-т им. И. И. Мечникова, СПб. : Изд-во СЗГМУ им. И. И. Мечникова, 2015, 56 с 4. Интерстициальные и диссеминированные заболевания легких : учеб.-метод. пособие / И. А. Умарова, А. И. Горелов, И. В. Константинова ; М-во здравоохранения Рос. Федерации, ФГБОУ ВО Сев.-Зап. гос. мед. ун-т им. И. И. Мечникова, Каф. госпитал. терапии и кардиологии им. М. С. Кушаковского. - СПб. : Изд-во СЗГМУ им. И. И. Мечникова, 2018. - 64 с. 5. Актуальные аспекты дифференциальной диагностики саркоидоза и туберкулеза легких: Учебное пособие / М.Н. Кондакова, Р.Г. Ковалева, В.В. Хабилов. — 2018 г. 6. Дифференциальный диагноз очаговых образований в легких. рак легких: Учебно-методическое пособие/И. А. Умарова, А. И. Горелов, И. В. Константинова. - 2018 г. 7. Острый и хронический бронхит: Учебно-методическое пособие/ Кучеренко Н. Г., Горелов А. И., Умарова И. А. – 2019 г. 8. БРОНХИАЛЬНАЯ АСТМА: Учебно-методическое пособие/И. А. Умарова, А. И. Горелов, И. В. Константинова. - 2018 г. 9. Внебольничная пневмония у взрослых особенности ведения в амбулаторных условиях: Учебно-методическое пособие/М. А. Похазникова. - 2016 г. 10. Методы обследования больного с заболеваниями органов ДЫХАНИЯ В амбулаторной практике: Учебно-методическое пособие/ М. А. Похазникова, Д. Н. Зеленуха. - 2015 г. 11. Пневмонии: Учебно-методическое пособие/О. Ю. Чинова. - 2016 г. Национальные клинические рекомендации www.spulmo.ru: 1.Медико-социальная и военно-врачебная экспертиза в пульмонологии и фтизиатрии https://spulmo.ru/upload/metod_rekomndaciy_ekspertiza_izd2.pdf 2.Бронхиальная астма https://spulmo.ru/upload/kr/BA_2021.pdf 3.Хроническая обструктивная болезнь легких https://spulmo.ru/upload/kr/HOBL_2023_draft.pdf 4.Идиопатический легочный фиброз https://spulmo.ru/upload/kr/ILF_2021.pdf 5.Внебольничная пневмония https://spulmo.ru/upload/kr/Pneumonia_2021.pdf
17.	Эндокринолог	1. Эндокринология: учебник для студентов мед. вузов / ред. Н. В.

ия	Ворохобина. - СПб.: СпецЛит, 2019. - 832 с. (250 экз) 2. Эндокринология [Электронный ресурс]: учебник / И.И. Дедов, Г.А. Мельниченко, В.Ф. Фадеев - 2-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 432 с. - ISBN 978-5- 9704-2535-1 http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970425351.html 3. Башнина Е.Б. Эндокринные заболевания у детей и подростков – М.: ГЭОТАРМедиа. – 2017. - 416 с. – ISBN 978-5-9704-4027-8. – Текст: электронный http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970440278.html 4. Дедов И.И., Мельниченко Г.А. Российские клинические рекомендации. Эндокринология [Электронный ресурс] - М.: ГЭОТАР-Медиа. - 2018. – 592 с. http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970446034.html, ЭМБ «Консультант врача» 5. Мкртумян, А. М. Неотложная эндокринология: учебное пособие / А. М. Мкртумян, А. А. Нелаева. - 3-е изд., испр. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 128 с. - ISBN 978-5-9704-5932-4. - Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970459324.html 6. Основы молекулярной эндокринологии. Рецепция и внутриклеточная сигнализация / В. А. Ткачук, А. В. Воротников, П. А. Тюрин-Кузьмин / под ред. В. А. Ткачука - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 240 с. - ISBN 978-5-9704-4264-7. - Текст: электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970442647.html 7. Персонализированная эндокринология в клинических примерах / под ред. И. И. Дедова - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 440 с. - ISBN 978-5-9704-5109-0. - Текст: электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970451090.html 8. Шустов, С. Б. Функциональная и топическая диагностика в эндокринологии / С. Б. Шустов - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 272 с. - ISBN 978-5-9704-4118-3. - Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970441183.html 9. Эндокринология: национальное руководство / под ред. И. И. Дедова, Г. А. Мельниченко. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 1112 с. - ISBN 978-5-9704-6751-0. - Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970467510.html 10. Алгоритмы специализированной медицинской помощи больным сахарным диабетом / Под редакцией И.И. Дедова, М.В. Шестаковой, А.Ю. Майорова. – 11-й выпуск. – М.; 2023. https://www.endocrincentr.ru/sites/default/files/specialists/science/clinic_recommendations/2023_alg_sum.pdf Учебно-методические материалы: 11. Акромегалия: этиопатогенез, клиника, лечение: учебно-методическое пособие / Ворохобина Н.В., Баранов В.Л., Матезиус И.Ю. – СПб.: Изд-во СЗГМУ им. И.И. Мечникова, 2020. – 52 с. https://sdo.szgm.ru/course/view.php?id=1349&section=97 12. Анатомия и физиология гипоталамо-гипофизарной системы: учебнометодическое пособие / Ворохобина Н.В., Баландина К.А., Галахова Р.К. - СПб.: Изд-во СЗГМУ им. И.И. Мечникова, 2019. —
----	---

	56 с. https://sdo.szgmu.ru/course/view.php?id=1349&section=97 13. Анатомия, физиология и методы исследования системы гипоталамус–гипофиз– щитовидная железа: учебно-методическое пособие / Кузнецова А.В., Ворохобина Н.В.— СПб.: Изд-во СЗГМУ им. И.И. Мечникова, 2019. — 52 с. https://sdo.szgmu.ru/course/view.php?id=1349&section=97 14. Анатомия, физиология и нейроэндокринная регуляция репродуктивной системы у женщин: учебно-методическое пособие / Ковалева Ю.В. — СПб.: Изд-во СЗГМУ им. И.И. Мечникова, 2018. - 56 с. https://sdo.szgmu.ru/course/view.php?id=1349&section=97 15. Васильева Г. Н., Беликов В. Л. Комы в эндокринологии: учебно-методическое пособие. — СПб.: Изд-во СЗГМУ им. И. И. Мечникова, 2021. — 108 с. https://sdo.szgmu.ru/course/view.php?id=1349&section=97 16. Гестационный сахарный диабет: учебно-методическое пособие /Ворохобина Н.В., Тиселько А.В., Баландина К.А., Галахова Р.К. - СПб.: Изд-во СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России, 2022. - 32 с. https://sdo.szgmu.ru/course/view.php?id=1349&section=97 17. Гиперальдостеронизм: классификация, этиопатогенез, клиника, диагностика, лечение: учеб. -метод. пособие / Баранов В.Л., Хетагурова Ф.К., Матезиус И.Ю. - СПб.: Изд-во СЗГМУ им. И. И. Мечникова, 2017. -36 с. https://sdo.szgmu.ru/course/view.php?id=1349&section=97 18. Гипотиреоз: классификация, этиопатогенез, клиника, диагностика, лечение: учебно - методическое пособие / Котова С.М., Матезиус И.Ю., Хетагурова Ф.К. – СПб.: Изд-во СЗГМУ им. И. И. Мечникова, 2018. - 40 с. 19. Дегтярева Л. Н. Принципы ведения пациентов с сахарным диабетом 2-го типа в амбулаторной практике: учебное пособие. — СПб.: Изд-во СЗГМУ им. И. И. Мечникова, 2020. — 68 с. https://sdo.szgmu.ru/course/view.php?id=1349&section=97 20. Заболевания околощитовидных желез: учебно -метод. пособие / Матезиус И.Ю., Волкова Е.А., Хетагурова Ф.К. - СПб.: Изд-во СЗГМУ им. И. И. Мечникова, 2017. - 54 с. https://sdo.szgmu.ru/course/view.php?id=1349&section=97 21. Клинико-лабораторная диагностика сахарного диабета: учеб. - метод. пособие / Т. В. Еременко, И. Ю. Матезиус; М-во здравоохранения Рос. Федерации, ФГБОУ ВО Сев.- Зап. гос. мед. ун-т им. И. И. Мечникова. - СПб.: Изд-во СЗГМУ им. И. И. Мечникова, 2020. - 32 с. https://sdo.szgmu.ru/course/view.php?id=1349&section=97 22. Лечение сахарного диабета 1 типа: учебно-методическое пособие / Башнина Е.Б., Берсенева О.С., Иванов Н.В., Матезиус И.Ю. – СПб.: Изд-во СЗГМУ им. И.И. Мечникова, 2021. – 40 с. https://sdo.szgmu.ru/course/view.php?id=1349&section=97 23. Недостаточность коры надпочечников: классификация, этиопатогенез, клиника, диагностика, лечение: учеб. пособие / Ворохобина Н. В., Галахова Р. К., Баландина К. А. - СПб.: Изд-во СЗГМУ им. И. И. Мечникова, 2018. - 40 с.
--	---

		https://sdo.szgmu.ru/course/view.php?id=1349&section=97 24. Несахарный диабет: учеб. -метод. пособие / Баранов В.Л., Загарских Е.Ю., Матезиус И. Ю. - СПб.: Изд-во СЗГМУ им. И. И. Мечникова, 2018. - 32 с. https://sdo.szgmu.ru/course/view.php?id=1349&section=97 25. Пролактинома: учебно-методическое пособие / Еременко Т.В., Матезиус И.Ю., Мациевский Н.А. – СПб.: Изд-во СЗГМУ им. И.И. Мечникова, 2021. – 40 с. https://sdo.szgmu.ru/course/view.php?id=1349&section=97 26. Рак щитовидной железы: учеб. -методическое пособие / Трунин Е.М., Ворохобина Н.В., Смирнов А.А. [и др.] - СПб.: Изд-во СЗГМУ им. И. И. Мечникова, 2017. - 54 с. https://sdo.szgmu.ru/course/view.php?id=1349&section=97 27. Синдром Иценко–Кушинга: классификация, этиопатогенез, клиника, диагностика, лечение: учебно-методическое пособие / Шафигуллина З.Р., И. П. Серебрякова, Н. В. Ворохобина. – СПб.: Изд-во СЗГМУ им. И.И. Мечникова, 2018. — 36 с. https://sdo.szgmu.ru/course/view.php?id=1349&section=97 28. Синдром тиреотоксикоза: учебно-методическое пособие / Кузнецова А.В., Матезиус И.Ю., Баранов В.Л. - СПб.: Изд-во СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России, 2023 – 60 с. https://sdo.szgmu.ru/course/view.php?id=1349&section=97 29. Тиреоидиты: классификация, этиопатогенез, клиника, диагностика, лечение: учеб. -метод. пособие / Хетагурова Ф. К., Матезиус И. Ю. – СПб.: Изд-во СЗГМУ им. И. И. Мечникова, 2017. – 35 с. 30. Феохромоцитома (параганглиома): учебное пособие / Ворохобина Н.В., Серебрякова И.П., Шафигуллина З.Р., Галахова Р.К. - СПб.: Изд-во СЗГМУ им. И. И. Мечникова, 2021 – 40 с. https://sdo.szgmu.ru/course/view.php?id=1349&section=97 31. Физиология гипоталамо-гипофизарно-надпочечниковой системы и лабораторная диагностика заболеваний надпочечников: учебно-методическое пособие / Ворохобина Н.В., Галахова Р.К., Серебрякова И.П., Баландина К.А. — СПб.: Изд-во СЗГМУ им. И.И. Мечникова, 2019. — 56 с. https://sdo.szgmu.ru/course/view.php?id=1349&section=97 32. Хронические осложнения сахарного диабета: учебно-методическое пособие/ Еременко Т.В., Матезиус И.Ю. - СПб.: Изд-во СЗГМУ им. И.И. Мечникова, 2022. – 56 с.
18.	Ревматология	1. Усанова, А. А. Ревматология / под ред. А. А. Усановой - Москва : ГЭОТАРМедиа, 2018. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-4275-3. - Текст : электронный // URL : http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970442753.html 2. Ревматология : национальное руководство / З. С. Алекберова, Р. Т. Алекперов, Е. Н. Александрова [и др.] ; ред. Е. Л. Насонов, В. А. Насонова ; Ассоциация медицинских обществ по качеству, Ассоциация ревматологов России. - ГЭОТАР-Медиа ; М., 2010. - 714 с. : ил. - (Национальные руководства.- Национальный проект "Здоровье"). - Библиогр. в конце глав.- Предм. указ.: с.711-714. - ISBN 978-5-9704-1650-1.

		3. Насонов, Е. Л. Ревматология / Под ред. Е. Л. Насонова, В. А. Насоновой - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 720 с. - ISBN 978-5-9704-1650-1. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970416501.html 4. Ревматология : учебное пособие / Н.А. Шостак, Д. В. Абельдяев, А.В. Аксёнова [и др.] ; ред. Н.А. Шостак. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 435 с. : табл. - Библиогр.: с.429-(13 назв.). - Предм. указ.: с.432-435. - ISBN 978-5-9704-2045-4. 5. Барабанова, Н. Г. Подагра, остеоартроз : учеб.-метод. пособие / М-во здравоохранения Рос. Федерации, ФГБОУ ВО Сев.-Зап. гос. мед. ун-т им. И. И. Мечникова. - СПб. : Изд-во СЗГМУ им. И. И. Мечникова, 2016. - 67 с. : табл. - (Медицинское образование) 6. Каратеев, Д. Е. Справочник врача-ревматолога / Д. Е. Каратеев, Е. Л. Лучихина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 368 с. (Серия "Справочник врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-6130-3. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970461303.htm 7. Насонов, Е. Л. Российские клинические рекомендации. Ревматология / Е. Л. Насонов - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 464 с. - ISBN 978-5-9704-4261-6. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970442616.html 8. Эрдес, Ш. Ф. Анкилозирующий спондилит / Эрдес Ш. Ф. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 184 с. - ISBN 978-5-9704-5732-0. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970457320.html 9. Древаль, А. В. Остеопороз, гиперпаратиреоз и дефицит витамина D : руководство для врачей / А. В. Древаль. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. 160 с. : ил. - 160 с. - ISBN 978-5-9704-7757-1. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970477571.html 10. АНЦА – ассоциированные системные васкулиты : учебное пособие / Е. А. Попов, Н. Г. Андросюк, Е. Е. Андреева [и др.]. — Астрахань : АГМУ, 2022. — 41 с. — ISBN 978-5-4424-0673-3. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/300041 11. Лесняк, О. М. Остеопороз / под ред. О. М. Лесняк - Москва : ГЭОТАРМедиа, 2016. - 464 с. - ISBN 978-5-9704-3986-9. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970439869.html 12. Ивашкин, В. Т. Гастроэнтерология. Национальное руководство / под ред. В. Т. Ивашкина, Т. Л. Лапиной - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - ISBN 978-5-9704-4406-1. - Текст : электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970444061.htm 13. Белоусов, Ю. Б. Клиническая фармакология: национальное руководство / под ред. Ю. Б. Белоусова, В. Г. Кукеса, В. К. Лепяхина, В. И. Петрова - Москва: ГЭОТАРМедиа, 2014. - 976 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-2810-8. - Текст : электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970428108.html 14. Шилов, Е. М. Нефрология. Клинические рекомендации / под
--	--	---

		ред. Е. М. Шилова, А. В. Смирнова, Н. Л. Козловской - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 816 с. - ISBN 978-5-9704-3714-8. - Текст: электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970437148.html 15. Моисеев, В. С. Внутренние болезни : учебник : в 2 т. / под ред. В. С. Моисеева, А. И. Мартынова, Н. А. Мухина. - 3-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАРМедиа, 2018. - Т. 1. - 960 с. : ил. - 960 с. - ISBN 978-5-9704-4416-0. - Текст : электронный // URL : http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970444160.html 16. Мухин, Н. А. Избранные лекции по внутренним болезням / Мухин Н. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 328 с. - ISBN 978-5-9704-4107-7. - Текст : электронный // URL : http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970441077.html 17. Щукин, Ю. В. Функциональная диагностика в кардиологии / Ю. В. Щукин - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 336 с. - ISBN 978-5-9704-3943-2. - Текст : электронный // URL : http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970439432.html 18. Усанова, А. А. Ревматология / под ред. А. А. Усановой - Москва : ГЭОТАРМедиа, 2018. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-4275-3. - Текст : электронный // URL : http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970442753.html Учебно-методические материалы (в системе СДО MOODLE): 1. Совершенствование методов персонифицированной диагностики и терапии ревматических заболеваний пожилых. В.И. Мазуров, И.Б. Беляева, СПб: Издательство ГБОУ ВПО СЗГМУ им. И.И. Мечникова, 2023 2. Глюкокортикоидный остеопороз. / В.И. Мазуров, Е.С. Жугрова/ СПб.: СЗГМУ им. И.И. Мечникова, 2021. 3. Современные принципы диагностики и лечения системных васкулитов. / В.И. Мазуров, И.Б. Беляева, А.Л. Чудинов/ Изд-во СЗГМУ им. И.И. Мечникова, 2022 4. Современные методы диагностики ревматических заболеваний/ В.И. Мазуров, Е.А. Трофимов, А.С. Трофимова / Изд-во СЗГМУ им. И.И. Мечникова, 2017 5. Ревматоидный артрит: Основы диагностики, мониторинга активности и лечения / И.З. Гайдукова, В.И. Мазуров, Ю.Р. Попова/ Изд-во СЗГМУ им. И.И. Мечникова, 2019 6. Артриты связанные с инфекцией/ М.С. Шостак, профессор В.И. Мазуров, профессор Трофимов Е.А, ассистент Р.Р. Самигуллина, ассистент Я.А. Лейнеман/ Изд-во СЗГМУ им. И.И. Мечникова, 2023 7. Экспертиза временной нетрудоспособности в работе лечащего врача: учебное пособие/ Онищенко Е.Ф., Дубовая Е.Г., Гранатович О.В., Решетова Т.В., Белавина Е.А., Елтищева В.В./ Изд-во СЗГМУ им. И.И. Мечникова, 2023
19.	Гастроэнтерология	1. Внутренние болезни. В 2 т. - 3-е изд., испр. и доп.- 5. Под ред. В.С. Моисеева и др., М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015.- Т.1.-958 с. ; Т.2.-895 с. ЭБС «Консультант студента Т.1.- http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970433102.html Т.2. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970433119.html

		2. Гастроэнтерология. Национальное руководство [Электронный ресурс] /: Под ред. В. Т. Ивашкина, Т. Л. Лапиной - М. ГЭОТАР-Медиа, 2018. – 464 с. http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970444061.html 3. Амбулаторная гастроэнтерология: руководство для врачей / И. Г. Бакулин, И. А. Оганезова, Н. В. Бакулина [и др.] ; ред. И. Г. Бакулин. - М. : УМИ, 2020. - 294 с. - Библиогр.: с. 284- 291 (71 назв.). Электронные версии в системе дистанционного обучения MOODLE: 1. Учебное пособие «Лабораторно-инструментальные методы исследования в гепатологии» /Бакулин И.Г., Орешко Л.С. [и др.].2022 г. - https://sdo.szgmu.ru/pluginfile.php/683844/mod_resource/content/1/%D0%91%D0%B0%D0%BA%D1%83%D0%BB%D0%B8%D0%BD_%D0%9B%D0%B0%D0%B1%D0%BE%D1%80%D0%B0%D1%82%D0%BE%D1%80%D0%BD%D0%BE-%D0%B8%D0%BD%D1%81%D1%82%D1%80%D1%83%D0%BC%D0%B5%D0%BD%D1%82%D0%B0%D0%BB%D1%8C%D0%BD%D1%8B%D0%B5%20%D0%BC%D0%B5%D1%82%D0%BE%D0%B4%D1%8B%20%D0%B8%D1%81%D1%81%D0%BB%D0%B5%D0%B4%D0%BE%D0%B2%D0%B0%D0%BD%D0%B8%D1%8F%20%D0%B2%20%D0%B3%D0%B5%D0%BF%D0%B0%D1%82%D0%BE%D0%BB%D0%BE%D0%B3%D0%B8%D0%B8.pdf 2. Бакулин И. Г., Оганезова И. А., Сказыбаева Е. В., Журавлева М. С., Лапинский И. В., Немцова Е. Г. Методы диагностики в гепатологии. — СПб.: Издательство ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И. И. Мечникова Минздрава России, 2022. — 80 с. https://sdo.szgmu.ru/pluginfile.php/683843/mod_resource/content/1/%D0%91%D0%B0%D0%BA%D1%83%D0%BB%D0%B8%D0%BD_%D0%94%D0%B8%D0%B0%D0%B3%D0%BD%D0%BE%D1%81%D1%82%D0%B8%D0%BA%D0%B0%20%D0%B2%20%D0%B3%D0%B5%D0%BF%D0%B0%D1%82%D0%BE%D0%BB%D0%BE%D0%B3%D0%B8%D0%B8.pdf
20.	Гематология	1. Гематология: национальное руководство [Электронный ресурс]/ под ред О.А. Рукавицина М. Геотар-Медиа 2015. 776 с. – режим доступа: http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970441992.html 2. Иванова М.И. Железодефицитная анемия. В12- и фолиевыедефицитная анемия: учебно-методическое пособие / М.И. Иванова. — СПб.: Изд-во ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России, 2022. — 68 с. https://sdo.szgmu.ru/course/view.php?id=2629 3. Руководство по факультетской терапии: учебное пособие / С. А. Болдуева, И. В. Архаров, Е. Л. Беляева, Е. Г. Быкова, Т. В. Ермолова, М. И. Иванова, И. А. Леонова, А. П. Махнов, Н. С.

		Швец, О. Ю. Чицова; под ред. С. А. Болдуевой. — 3-е изд., доп. и перераб. — СПб.: Изд-во СЗГМУ им. И. И. Мечникова, 2020. — 560 с. https://sdo.szgmu.ru/course/view.php?id=2629 Национальные клинические рекомендации https://npngo.ru/biblioteka/klinicheskie_rekomendatsii 1. Клинические рекомендации по диагностике и лечению аутоиммунной гемолитической анемии (АИГА) у взрослых 2. Клинические рекомендации по диагностике и лечению лимфопролиферативных заболеваний 3. Клинические рекомендации по диагностике и терапии Ph-негативных миелолипролиферативных заболеваний (истинная полицитемия, эссенциальная тромбоцитемия, первичный миелофиброз) 4. Клинические рекомендации по диагностике и лечению редких нарушений свертывания крови: наследственного дефицита факторов свертывания крови II, VII, X
21.	Менеджмент и экономика здравоохранения	1. Медик В.А., Общественное здоровье и здравоохранение : руководство к практическим [Электронный ресурс]: учебное пособие / Медик В.А. - М. : ГЭОТАРМедиа, 2018. - 464 с. - ISBN 978-5-9704-4291-3 - Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970442913.html 2. Общественное здоровье и здравоохранение / Н. И. Вишняков, В. А. Миняев. - 10-е изд., учебник для студентов. - М. : МЕДпресс-информ, 2021. - 656 с. - ISBN 9785000309261. - Текст : электронный // ЭБС "Букап" : [сайт]. - URL : https://www.books-up.ru/ru/read/obshchestvennoe-zdorove-i-zdravooohranenie-11963265 3. Исторические аспекты развития менеджмента как науки. Основные понятия менеджмента: учебно-методическое пособие / Л.А. Карасаева, В.Н. Филатов, В.С. Лучкевич, Н.Т. Гончар. - СПб.: Изд-во СЗГМУ им. И.И. Мечникова, 2019. - 40 с. https://sdo.szgmu.ru/pluginfile.php/780218/mod_resource/content/1/%D0%9A%D0%B0%D1%80%D0%B0%D1%81%D0%B0%D0%B5%D0%B2%D0%B0%20%D0%9B.%D0%90._%D0%98%D0%A1%D0%A2%D0%9E%D0%A0%D0%98%D0%A7%D0%95%D0%A1%D0%9A%D0%98%D0%95%20%D0%90%D0%A1%D0%9F%D0%95%D0%9A%D0%A2%D0%AB%20%D0%A0%D0%90%D0%97%D0%92%D0%98%D0%A2%D0%98%D0%AF%20%D0%9C%D0%95%D0%9D%D0%95%D0%94%D0%96%D0%9C%D0%95%D0%9D%D0%A2%D0%90%20%D0%9A%D0%90%D0%A%20%D0%9D%D0%90%D0%A3%D0%9A%D0%98.pdf 4. Коммуникации и управленческая деятельность. Работа в командах. Конфликты в организациях / В.А. Баркаева, И.Л. Самодова, В.Н. Филатов, В.С. Лучкевич, Е.А. Мельникова. - СПб.: Изд-во СЗГМУ им. И.И. Мечникова, 2019. - 48 с. https://sdo.szgmu.ru/pluginfile.php/775233/mod_resource/content/1/%D0%91%D0%B0%D1%80%D0%BA%D0%B0%D0%B5%D0%B2%D0%B0%20%D0%92

		%D0%90._%D0%9A%D0%9E %D0%9C%D0%9C%D0%A3%D0%9D%D0%98%D0%9A%D0%90% D0%A6%D0%98%D0%98%20 %D0%98%20%D0%A3%D0%9F%D0%A0%D0%90%D0%92%D0%9 B%D0%95%D0%9D%D0%A7 %D0%95%D0%A1%D0%9A%D0%90%D0%AF%20%D0%94%D0% 95%D0%AF%D0%A2%D0%95 %D0%9B%D0%AC%D0%9D%D0%9E%D0%A1%D0%A2%D0%AC .pdf 5. Контроль как основная функция управления: учебно-методическое пособие / М.Н. Гоголева, В.Н. Филатов, И.Л. Самодова, Н.Т. Гончар. - СПб.: Изд-во СЗГМУ им. И.И. Мечникова, 2019. -56 с. https://sdo.szgmu.ru/pluginfile.php/777261/mod_resource/content/1/%D0%93%D0%BE%D0%B3%D0%BE%D0%BB%D0%B5%D0%B2%D0%B0%20%D0%9C.%D0%9D._%D0%9A%D0%BE%D0%BD%D1%82%D1%80%D0%BE%D0%BB%D1%8C%20%D0%BA%D0%B0%D0%BA%20%D0%BE%D1%81%D0%BD%D0%BE%D0%B2%D0%BD%D0%B0%D1%8F%20%D1%84%D1%83%D0%BD%D0%BA%D1%86%D0%B8%D1%8F-%D1%83%D0%BF%D1%80%D0%B0%D0%B2%D0%BB%D0%B5%D0%BD%D0%B8%D1%8F.pdf 6. Мотивирование и стимулирование сотрудников: учебно-методическое пособие / Е.А. Абумуслимова, И.Л. Самодова, В.Н. Филатов, В.С. Лучкевич, Н.Т. Гончар. - СПб.: Изд-во СЗГМУ им. И.И. Мечникова, 2019. - 60 с. https://sdo.szgmu.ru/pluginfile.php/515014/mod_resource/content/1/%D0%90%D0%B1%D1%83%D0%BC%D1%83%D1%81%D0%BB%D0%B8%D0%BC%D0%BE%D0%B2%D0%B0%20%D0%95.%D0%90._%D0%9C%D0%BE%D1%82%D0%B8%D0%B2%D0%B8%D1%80%D0%BE%D0%B2%D0%B0%D0%BD%D0%B8%D0%B5%20%D0%B8%20%D1%81%D1%82%D0%B8%D0%BC%D1%83%D0%BB%D0%B8%D1%80%D0%BE%D0%B2%D0%B0%D0%BD%D0%B8%D0%B5%20%D1%81%D0%BE%D1%82%D1%80%D1%83%D0%B4%D0%BD%D0%B8%D0%BA%D0%BE%D0%B2.pdf 7. Основы планирования в здравоохранении: учебно-методическое пособие / П.Н. Морозько, Г.М. Пивоварова, В.Н. Филатов, Н.Т. Гончар. - СПб.: Изд-во СЗГМУ им. И.И. Мечникова, 2019. - 48 с. https://sdo.szgmu.ru/pluginfile.php/515042/mod_resource/content/2/%D0%9C%D0%BE%D1%80%D0%BE%D0%B7%D1%8C%D0%BA%D0%BE%20%D0%9F.%D0%9D._%D0%9E%D0%A1%D0%9D%D0%9E%D0%92%D0%AB%20%D0%9F%D0%9B%D0%90%D0%9D%D0%98%D0%A0%D0%9E%D0%92%D0%90%D0%9D%D0%98%D0%AF%20%D0%
--	--	--

		92%20%D0%97%D0%94%D0%A0%D0%90%D0%92%D0%9E%D0%9E%D0%A5%D0%A0%D0%90%D0%9D%D0%95%D0%9D%D0%98%D0%98.pdf 8. Основы экономики здравоохранения: учебно-методическое пособие. – СПб.: изд-во СЗГМУ им. И.И. Мечникова, 2022. – 72 с. https://sdo.szgmu.ru/pluginfile.php/815654/mod_resource/content/1/%D0%90%D0%B2%D0%B4%D0%B5%D0%B5%D0%B2%D0%B0%20_%D0%9E%D0%A1%D0%9D%D0%9E%D0%92%D0%AB%20%D0%AD%D0%9A%D0%9E%D0%9D%D0%9E%D0%9C%D0%98%D0%9A%D0%98%D0%97%D0%94%D0%A0%D0%90%D0%92%D0%9E%D0%9E%D0%A5%D0%A0%D0%90%D0%9D%D0%95%D0%9D%D0%98%D0%AF_%D0%A4%D0%98%D0%9D%D0%90%D0%9B_2_4-10.pdf 9. Система менеджмента качества в здравоохранении: учебно-методическое пособие – СПб.: изд-во СЗГМУ им. И.И. Мечникова, 2022. – 60 с. https://sdo.szgmu.ru/pluginfile.php/818765/mod_resource/content/1/%D0%9C%D0%BE%D0%B3%D1%83%D1%87%D0%B0%D1%8F_%D0%A1%D0%98%D0%A1%D0%A2%D0%95%D0%9C%D0%90%20%D0%9C%D0%95%D0%9D%D0%95%D0%94%D0%96%D0%9C%D0%95%D0%9D%D0%A2%D0%90%20%D0%9A%D0%90%D0%A7%D0%95%D0%A1%D0%A2%D0%92%D0%90_%2827-10%29.pdf 10. Управление кадровыми ресурсами: учебно-методическое пособие. – СПб.: изд-во СЗГМУ им. И.И. Мечникова, 2022. – 104 с. https://sdo.szgmu.ru/pluginfile.php/819277/mod_resource/content/1/%D0%93%D0%BE%D0%BD%D1%87%D0%B0%D1%80_%D0%A3%D0%BF%D1%80%D0%B0%D0%B2%D0%BB%D0%B5%D0%BD%D0%B8%D0%B5%20%D0%BA%D0%B0%D0%B4%D1%80%D0%B0%D0%BC%D0%B8_%D0%A4%D0%98%D0%9D%D0%90%D0%9B%2810-10%29.pdf 11. Управленческие решения: учебно-методическое пособие / Г.Н. Мариничева, В.Н. Филатов, О.В. Могучая, О.Г. Хурцилава. - СПб.: Изд-во СЗГМУ им. И.И. Мечникова, 2019. - 76 с. https://sdo.szgmu.ru/pluginfile.php/515065/mod_resource/content/1/%D0%93.%20%D0%9D.%20%D0%9C%D0%B0%D1%80%D0%B8%D0%BD%D0%B8%D1%87%D0%B5%D0%B2%D0%B0%2C%20%D0%92.%20%D0%9D.%20%D0%A4%D0%B8%D0%B%D0%B0%D1%82%D0%BE%D0%B2%2C%20%D0%9E.%20%D0%92.%20%D0%9C%D0%BE%D0%B3%D1%83%D1%87%D0%B0%D1%8F%2C%20%D0%9E.%20%D0%93.%20%D0%A5%D1%83%D1%80%D1%86%D0%B8%D0%BB%D0%B0%D0%B2%D0%B0%20%D0%A3%D0%9F%D0%A0%D0%90%D0%92%D0%9B%D0%95%D0%9D%D0%A7%D0%95%D0%A1%D0%9A%D0%98
--	--	--

		%D0%95%20%D0%A0%D0%95%D0%A8%D0%95%D0%9D%D0%98%D0%AF.pdf
22.	Внутренние болезни	1.Моисеев, В. С. Внутренние болезни : учебник : в 2 т. / под ред. В. С. Моисеева, А. И. Мартынова, Н. А. Мухина. - 3-е изд. , испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - Т. 1. - 960 с. : ил. - 960 с. - ISBN 978-5-9704-4416-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970444160.html 2.Щукин, Ю. В. Функциональная диагностика в кардиологии / Ю. В. Щукин - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 336 с. - ISBN 978-5-9704-3943-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970439432.html 3.Шляхто, Е. В. Кардиология. Национальное руководство. Краткое издание / под ред. Е. В. Шляхто. - 2-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 816 с. - ISBN 978-5- 9704-7537-9. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970475379.html 4.Лежнев, Д. А. Основы лучевой диагностики / Д. А. Лежнев [и др.] - Москва : ГЭОТАРМедиа, 2018. - 128 с. - ISBN 978-5-9704-4397-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970443972.html 5.Мухин, Н. А. Моисеев В. С. Пропедевтика внутренних болезней : учебник / - 2-е изд. , испр. и доп. Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023.Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970479810.html 6.Бобров, А. Л.Клинические нормы. Эхокардиография. Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020.- Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970458938.html 7.Белоусов, Ю. Б. Клиническая фармакология : национальное руководство / под ред. Ю. Б. Белоусова, В. Г. Кукеса, В. К. Лепехина, В. И. Петрова - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 976 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-2810-8. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970428108.html 8.Горохова С. Г. Диагноз при сердечно-сосудистых заболеваниях. Формулировка, классификации : руководство для врачей. Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970455517.htm 9.Ивашкин, В. Т. Гастроэнтерология. Национальное руководство / под ред. В. Т. Ивашкина, Т. Л. Лапиной - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 464 с. - ISBN 978-5-9704-4406-1. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970444061.html 10.Чучалин, А. Г. Пульмонология. Национальное руководство. Краткое издание / под ред. А. Г. Чучалина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 800 с. - 800 с. - ISBN 978-5-9704-4814-4. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970448144.htm 11.Коган, Е. А. Патология органов дыхания / Коган Е. А. , Кругликов Г. Г. , Пауков В. С. , Соколова И. А. , Целуйко С. С. -

		Москва : Литтерра, 2013. - 272 с. - ISBN 978-5-4235-0076- 4. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785423500764.html 12.Хаитов, Р. М. Аллергология и иммунология / под ред. Р. М. Хаитова, Н. И. Ильиной - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 656 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978- 5-9704-2830-6. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970428306.html 12.Национальные клинические рекомендации Бронхиальная астма – М.:2021. –118 с. https://spulmo.ru/upload/kr/BA_2021.pdf 13.Национальные клинические рекомендации Хроническая обструктивная болезнь легких – М.:2023. –98 с https://spulmo.ru/upload/kr/HOBL_2023_draft.pdf 14.Национальные клинические рекомендации. Идиопатический легочный фиброз - М.:2021, – 56 с https://spulmo.ru/upload/kr/ILF_2021.pdf 15.Национальные клинические рекомендации Внебольничная пневмония М.:2021. –133 с https://spulmo.ru/upload/kr/Pneumonia_2021.pdf 16.Шилов, Е. М. Нефрология. Клинические рекомендации / под ред. Е. М. Шилова, А. В. Смирнова, Н. Л. Козловской - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 816 с. - ISBN 978-5-9704- 3714-8. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970437148.html 17.Ермоленко, В. М. Острая почечная недостаточность / В. М. Ермоленко, А. Ю. Николаев - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 240 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-4172-5. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970441725.html 18.Хроническая болезнь почек (ХБП). Клинические рекомендации.2021г. Ассоциация нефрологов https://cr.minzdrav.gov.ru/schema/469_2 19.Ревматология : учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-7448-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474488.html 20.Ревматология: национальное руководство / З. С. Алекберова, Р. Т. Алекперов, Е. Н. Александрова [и др.] ; ред. Е. Л. Насонов, В. А. Насонова ; Ассоциация медицинских обществ по качеству, Ассоциация ревматологов России. - ГЭОТАР-Медиа ; М., 2010. - 714 с. : ил. - (Национальные руководства.- Национальный проект "Здоровье"). - Библиогр. в конце глав.- Предм. указ.: с.711-714. - ISBN 978-5-9704-1650-1. 21.Насонов, Е. Л. Ревматология / Под ред. Е. Л. Насонова, В. А. Насоновой - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 720 с. - ISBN 978-5-9704-1650-1. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970416501.html 22.Каратеев, Д. Е. Справочник врача-ревматолога / Д. Е. Каратеев, Е. Л. Лучихина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 368 с. (Серия
--	--	--

		"Справочник врача-специалиста") - ISBN 978-5- 9704-6130-3. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970461303.html 23.Насонов, Е. Л. Российские клинические рекомендации. Ревматология / Е. Л. Насонов - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 464 с. - ISBN 978-5-9704-4261-6. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970442616.html 24.Эрдес, Ш. Ф. Анкилозирующий спондилит / Эрдес Ш. Ф. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 184 с. - ISBN 978-5-9704-5732-0. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970457320.html 25.Древаль, А. В. Остеопороз, гиперпаратиреоз и дефицит витамина D : руководство для врачей / А. В. Древаль. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. 160 с. : ил. - 160 с. - ISBN 978-5- 9704-7757-1. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970477571.html 26.АНИЦА – ассоциированные системные васкулиты : учебное пособие / Е. А. Попов, Н. Г. Андросюк, Е. Е. Андреева [и др.]. — Астрахань : АГМУ, 2022. — 41 с. — ISBN 978-5- 4424-0673-3. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/300041 27.Лесняк, О. М. Остеопороз / под ред. О. М. Лесняк - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 464 с. - ISBN 978-5-9704-3986-9. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970439869.html 28.Рукавицын, О. А. Гематология / под ред. Рукавицына О. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 784 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5270-7. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970452707.html 29.Рагимова, А. А. Трансфузиология : национальное руководство / Рагимова А. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 1104 с. - ISBN 978-5-9704-4458-0. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970444580.html 30.Эпидемиология : учебник для мед. -проф. факультетов / под ред. Л. П. Зуевой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-7054-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470541.html 31.Брико Н.И. Эпидемиология: учебник. в 2 т. Т.1/ Н.И. Брико, Л.П., Зуева, В.И. Покровский.- - М. : Мед. информ. агентство, 2013., 2013. - 832с.: ил. Эпидемиология : учебник : в 2 т. Т. 2/ ГБОУ ВПО Первый Моск. гос. мед. ун-т им. И. М. Сеченова. - М. : Мед. информ. агентство, 2013. - 654 с. : ил., табл. Электронные версии в системе SDO.SZGMU.RU 31.Болдуева С.А. Руководство по факультетской терапии: учебное пособие / С. А. Болдуева, И. В. Архаров, Е. Л. Беляева, Е. Г. Быкова, Т. В. Ермолова, М. И. Иванова, И. А. Леонова, А. П. Махнов, Н. С. Швеиц, О. Ю. Чижиова; под ред. С. А. Болдуевой. — 3-е изд., доп. и перераб. — СПб.: Изд-во СЗГМУ им. И. И. Мечникова, 2020. — 560 с. - ISBN 978-5-89588-090-6
--	--	---

		https://sdo.szgmu.ru/pluginfile.php/512526/mod_resource/content/1/%D0%A0%D1%83%D0%BA%D0%BE%D0%B2%D0%BE%D0%B4%D1%81%D1%82%D0%B2%D0%BE%20%D0%BF%D0%BE%20%D1%84%D0%B0%D0%BA%D1%83%D0%BB%D1%8C%D1%82%D0%B5%D1%82%D1%81%D0%BA%D0%BE%D0%B9%20%D1%82%D0%B5%D1%80%D0%B0%D0%BF%D0%B8%D0%B8%20%D0%A1.%20%D0%90.%20%D0%91%D0%BE%D0%BB%D0%B4%D1%83%D0%B5%D0%B2%D0%B0%20%D0%98.%D0%92.%20%D0%90%D1%80%D1%85%D0%B0%D1%80%D0%BE%D0%B2%20%D0%95.%20%D0%9B.%20%D0%91%D0%B5%D0%BB%D1%8F%D0%B5%D0%B2%D0%B0 Pdf 32.Олесин А.И. Дифференциальная диагностика отеков и асцита: учебно-методическое пособие / А. И. Олесин, И. В. Константинова. — СПб.: Изд-во СЗГМУ им. И.И. Мечникова, 2021. — 104 с.: ил. https://sdo.szgmu.ru/pluginfile.php/654143/mod_resource/content/4/%D0%9E%D0%BB%D0%B5%D1%81%D0%B8%D0%BD%20%D0%90.%D0%98._%D0%94%D0%B8%D1%84%D1%84%D0%B5%D1%80%D0%B5%D0%BD%D1%86%D0%B8%D0%B0%D0%BB%D1%8C%D0%BD%D0%B0%D1%8F%20%D0%B4%D0%B8%D0%B0%D0%B3%D0%BD%D0%BE%D1%81%D1%82%D0%B8%D0%BA%D0%B0%20%D0%BE%D1%82%D0%B5%D0%BA%D0%BE%D0%B2%20%D0%B8%20%D0%B0%D1%81%D1%86%D0%B8%D1%82%D0%B0.pdf 33.Новикова Т. Н., Новиков В. И., Битакова Ф. И, Сайганов С. А. Кардиомиопатии: клиника, диагностика и лечение: учебно-методическое пособие. — СПб.: Изд-во СЗГМУ им. И. И. Мечникова, 2022. — 128 с. https://sdo.szgmu.ru/pluginfile.php/741703/mod_resource/content/1/%D0%9D%D0%BE%D0%B2%D0%B8%D0%BA%D0%BE%D0%B2%D0%B0_%D0%9A%D0%B0%D1%80%D0%B4%D0%B8%D0%BE%D0%BC%D0%B8%D0%BE%D0%BF%D0%B0%D1%82%D0%B8%D0%B8.pdf 34.Ишемическая болезнь сердца: стенокардия — диагностика и лечение: учебно-методическое пособие / А.И. Олесин, И.В. Константинова, Ю.С. Зуева. — СПб.: Изд-во СЗГМУ им. И.И. Мечникова, 2021. — 72 с. https://sdo.szgmu.ru/pluginfile.php/654168/mod_resource/content/1/%D0%9E%D0%BB%D0%B5%D1%81%D0%B8%D0%BD_%D0%98%D0%91%D0%A1-%D0%A1%D0%A2%D0%95%D0%9D%D0%9E%D0%9A%D0%90%D0%A0%D0%94%D0%98%D0%AF.pdf 35.Острая и хроническая сердечная недостаточность: диагностика и лечение: учебно-методическое пособие / А.И. Олесин, И.В. Константинова, Ю.С. Зуева. — СПб.: Изд-во СЗГМУ им. И.И.
--	--	---

		Мечникова, 2021. — 83 с. https://sdo.szgmu.ru/pluginfile.php/654159/mod_resource/content/2/%D0%9E%D0%BB%D0%B5%D1%81%D0%B8%D0%BD_%D0%9E%D1%81%D1%82%D1%80%D0%B0%D1%8F%20%D0%B8%20%D1%85%D1%80%D0%BE%D0%BD%D0%B8%D1%87%D0%B5%D1%81%D0%BA%D0%B0%D1%8F%20%D1%81%D0%B5%D1%80%D0%B4%D0%B5%D1%87%D0%BD%D0%B0%D1%8F%20%D0%BD%D0%B5%D0%B4%D0%BE%D1%81%D1%82%D0%B0%D1%82%D0%BE%D1%87%D0%BD%D0%BE%D1%81%D1%82%D1%8C.pdf 36. Острый коронарный синдром: диагностика и лечение: учебно-методическое пособие / А.И. Олесин, И.В. Константинова, Ю.С. Зуева. — СПб.: Изд-во СЗГМУ им. И. И. Мечникова, 2020. — 96 с. - https://sdo.szgmu.ru/pluginfile.php/784895/mod_resource/content/2/%D0%9E%D0%BB%D0%B5%D1%81%D0%B8%D0%BD_%D0%9E%D1%81%D1%82%D1%80%D1%8B%D0%B9%20%D0%BA%D0%BE%D1%80%D0%BE%D0%BD%D0%B0%D1%80%D0%BD%D1%8B%D0%B9%20%D1%81%D0%B8%D0%BD%D0%B4%D1%80%D0%BE%D0%BC.pdf 37. Махнов А. П. Гипертрофическая кардиомиопатия: учебнометодическое пособие. — СПб.: Издательство ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И. И. Мечникова Минздрава России, 2022. — 64 с. https://sdo.szgmu.ru/pluginfile.php/759093/mod_resource/content/1/%D0%9C%D0%B0%D1%85%D0%BD%D0%BE%D0%B2_%D0%93%D0%B8%D0%BF%D0%B5%D1%80%D1%82%D1%80%D0%BE%D1%84%D0%B8%D1%87%D0%B5%D1%81%D0%BA%D0%B0%D1%8F%20%D0%BA%D0%B0%D1%80%D0%B4%D0%B8%D0%BE%D0%BC%D0%B8%D0%BE%D0%BF%D0%B0%D1%82%D0%B8%D1%8F-%D1%84%D0%B8%D0%BD%D0%B0%D0%BB.pdf 38. Бакулин И. Г., Авалуева Е. Б., Сказываева Е. В., Скалинская М. И., Оганезова И. А., Жигалова Т. Н., Назаренко Л. И., Ситкин С. И. Воспалительные заболевания кишечника. Часть 2. Болезнь Крона: учебное пособие. — СПб.: Изд-во СЗГМУ им. И. И. Мечникова, 2019. — 88 с. - https://sdo.szgmu.ru/pluginfile.php/512581/mod_resource/content/1/%D0%91%D0%B0%D0%BA%D1%83%D0%BB%D0%B8%D0%BD%20%D0%98.%20%D0%93.%2C%20%D0%90%D0%B2%D0%B0%D0%BB%D1%83%D0%B5%D0%B2%D0%B0%20%D0%95.%20%D0%91.%2C%20%D0%A1%D0%BA%D0%B0%D0%B7%D1%8B%D0%B2%D0%B0%D0%B5%D0%B2%D0%B0%20%D0%95.%20%D0%92.%2C%20%D0%A1%D0%BA%D0%B0%D0%BB%D0%B8%D0%BD%D1%81%D0%BA%
--	--	---

		D0%B0%D1%8F%C2%A0%D0%9C.%C2%A0%D0%98.%2C%20%D0%9E%D0%B3%D0%B0%D0 %BD%D0%B5%D0%B7%D0%BE%D0%B2%D0%B0%C2%A0%D0%98.%20%D0%90%2C%20%D0%96%D0%B8%D0%B3%D0%B0%D0%BB%D0%BE%D0%B2%D0%B0%20%D0%A2.%20%D0%9D.%2C%20%D0%9D%D0%B0%D0%B7%D0%B0%D1%80%D0%B5%D0%BD%D0%BA%D0%BE %20%D0%9B.%20%D0%98.%2C%20%D0%A1%D0%B8%D1%82%D0%BA%D0%B8%D0%BD%C2%A0%D0%A1.%C2%A0%D0%98.%20%D0%92%D0%BE%D1%81%D0%BF%D0%B0%D0%BB%D0%B8%D1%82%D0%B5%D0%BB%D1%8C%D0%BD%D1%8B%D0%B5%20%EF%BF%BD%20 %281%29%20%281%29.pdf 39.Лебедева И.А. Заболевания пищевода и желудка: учебно-методическое пособие / И.А. Лебедева. — СПб.: Изд-во ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России, 2022. — 88 с. https://sdo.szgmu.ru/pluginfile.php/754333/mod_resource/content/1/%D0%98.%C2%A0%D0%90.%C2%A0%D0%9B%D0%B5%D0%B1%D0%B5%D0%B4%D0%B5%D0%B2%D0%B0%20%D0%97%D0%90%D0%91%D0%9E%D0%9B%D0%95%D0%92%D0%90%D0%9D%D0%98%D0%AF%20%D0%9F%D0%98%D0%A9%D0%95%D0%92%D0%9E%D0%94%D0%90%20%D0%98%20%D0%96%D0%95%D0%9B%D0%A3%D0%94%D0%9A%D0%90.pdf 40.Лебедева И.А. Дифференциальная диагностика желтух: учебно-методическое пособие / И.А. Лебедева. — СПб.: Изд-во ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России, 2022. — 80 с. https://sdo.szgmu.ru/pluginfile.php/717170/mod_resource/content/1/%D0%98.%C2%A0%D0%90.%C2%A0%D0%9B%D0%B5%D0%B1%D0%B5%D0%B4%D0%B5%D0%B2%D0%B0%20%D0%94%D0%98%D0%A4%D0%A4%D0%95%D0%A0%D0%95%D0%9D%D0%A6%D0%98%D0%90%D0%9B%D0%AC%D0%9D%D0%90%D0%AF%20%D0%94%D0%98%D0%90%D0%93%D0%9D%D0%9E%D0%A1%D0%A2%D0%98%D0%9A%D0%90%20%D0%96%D0%95%D0%9B%D0%A2%D0%A3 %D0%A5.pdf 41.Бакулин И. Г. Неалкогольная жировая болезнь печени: учебное пособие/ И. Г., Бакулин Л. И., Назаренко Л. Н., Белоусова М. П Абациева. — СПб.: Изд-во СЗГМУ им. И. И. Мечникова, 2019. — 76 с. - https://sdo.szgmu.ru/pluginfile.php/512612/mod_resource/content/1/%D0%91%D0%B0%D0%BA%D1%83%D0%BB%D0%B8%D0%BD%20%D0%98.%20%D0%93.%2C%20%D0%9D%D0%B0%D0%B7%D0%B0%D1%80%D0%B5%D0%BD%D0%BA%D0%BE%20%D0%9B.%20%D0%98.%2C%20%D0%91%D0%B5%D0%BB%D0%BE%D1%83%D1%81%D0%BE%D0
--	--	---

		%B2%D0%B0%20%D0%9B.%2 0%D0%9D.%2C%20%D0%90%D0%B1%D0%B0%D1%86%D0%B8 %D0%B5%D0%B2%D0%B0%2 0%D0%9C.%C2%A0%D0%9F.%20%D0%9D%D0%B5%D0%B0%D 0%BB%D0%BA%D0%BE%D0 %B3%D0%BE%D0%BB%D1%8C%D0%BD%D0%B0%D1%8F%20 %D0%B6%D0%B8%D1%80%D 0%BE%D0%B2%D0%B0%D1%8F%20%D0%B1%D0%BE%D0%BB %D0%B5%D0%B7%D0%BD% D1%8C%20%D0%BF%D0%B5%D1%87%D0%B5%D0%BD%D0%B 8.pdf 42.Ермолова Т. В. Цирроз печени: учебно-методическое пособие. — СПб.: Издательство ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И. И. Мечникова Минздрава России, 2023. — 40 с. - https://sdo.szgmu.ru/pluginfile.php/823362/mod_resource/content/1/%D0%95%D1%80%D0%BC%D0%BE%D0%BB%D0%BE%D0%B2%D0%B0_%D0%A6%D0%B8%D1%80%D1%80%D0%BE%D0%B7%D0%BF%D0%B5%D1%87%D0%B5%D0%BD%D0%B8.pdf 43.Похазникова М. А. Хроническая обструктивная болезнь легких: диагностика, распространенность, факторы риска развития и патогенетические особенности: учебно-методическое пособие. — СПб.: Изд-во СЗГМУ им. И. И. Мечникова, 2018. — 40 с. - https://sdo.szgmu.ru/pluginfile.php/514180/mod_resource/content/1/%D0%9F%D0%BE%D1%85%D0%B0%D0%B7%D0%BD%D0%B8%D0%BA%D0%BE%D0%B2%D0%B0_%D0%A5%D0%9E%D0%91%D0%9B.pdf 44.Скипский И. М. Профилактика заболеваний органов дыхания: учебно-методическое пособие / И. М. Скипский. — СПб.: Изд-во СЗГМУ им. И. И. Мечникова, 2015. — 56 с.- https://sdo.szgmu.ru/pluginfile.php/514172/mod_resource/content/5/%D0%A1%D0%BA%D0%B8%D0%BF%D1%81%D0%B8%D0%B9-%D0%BA%D0%B0%D1%84-%D0%B2%D0%BD%D1%83%D1%82%D1%80.%D0%B1%D0%BE%D0%BB.pdf 45.Актуальные аспекты дифференциальной диагностики саркоидоза и туберкулеза легких: учебное пособие / М.Н. Кондакова, Р.Г. Ковалева, В.В. Хабиров. — СПб.: Изд-во СЗГМУ им. И.И. Мечникова, 2018. - https://sdo.szgmu.ru/pluginfile.php/514151/mod_resource/content/1/%D0%A3%D0%BC%D0%B0%D1%80%D0%BE%D0%B2%D0%B0%20_%D0%A0%D0%B0%D0%BA_%D0%BB%D0%B5%D0%B3%D0%BA%D0%B8%D1%85.pdf 46.Дифференциальный диагноз очаговых образований в легких. Рак легких: учебно-методическое пособие / И. А. Умарова, А. И. Горелов, И. В. Константинова. — СПб.: Изд-во СЗГМУ им. И.И. Мечникова, 2018. — 56 с. - https://sdo.szgmu.ru/pluginfile.php/514151/mod_resource/content/1/%D0%A3%D0%BC%D0%B0%D1%80%D0%BE%D0%B2%D0%B0%20_%D0%A0%D0%B0%D0%BA
--	--	---

		_%D0%BB%D0%B5%D0%B3 %D0%BA%D0%B8%D1%85.pdf 47.Кучеренко Н. Г. Острый и хронический бронхит: учебно-методическое пособие./ Н. Г Кучеренко., А. И. Горелов, И. А. Умарова. - СПб.: Изд-во СЗГМУ им. И. И. Мечникова, 2019. — 36 с. - https://sdo.szgmu.ru/pluginfile.php/514165/mod_resource/content/2/%D0%9A%D1%83%D1%87%D0%B5%D1%80%D0%B5%D0%BD%D0%BA%D0%BE%20%D0%9D.%20%D0%93.%2C%20%D0%93%D0%BE%D1%80%D0%B5%D0%BB%D0%BE%D0%B2%20%D0%90.%20%D0%98.%2C%20%D0%A3%D0%BC%D0%B0%D1%80%D0%BE%D0%B2%D0%B0%20%D0%98.%20%D0%90.%20%D0%9E%D1%81%D1%82%D1%80%D1%8B%D0%B9%20%D0%B8%20%D1%85%D1%80%D0%BE%D0%BD%D0%B8%D1%87%D0%B5%D1%81%D0%BA%D0%B8%D0%B9%20%D0%B1%D1%80%D0%BE%D0%BD%D1%85%D0%B8%D1%82.pdf 48.Бронхиальная астма: учебно-методическое пособие / И. А. Умарова, А. И. Горелов, И. В. Константинова. — СПб.: Изд-во СЗГМУ им. И.И. Мечникова, 2018. — 64с. - https://sdo.szgmu.ru/pluginfile.php/514142/mod_resource/content/2/%D0%A3%D0%BC%D0%B0%D1%80%D0%BE%D0%B2%D0%B0_%20%D0%91%D1%80%D0%BE%D0%BD%D1%85%D0%B8%D0%B0%D0%BB%D1%8C%D0%BD%D0%B0%D1%8F%20%D0%B0%D1%81%D1%82%D0%BC%D0%B0.pdf 49.Похазникова М. А. Внебольничная пневмония у взрослых, особенности ведения в амбулаторных условиях: учебно-методическое пособие / М. А. Похазникова. — СПб.: Изд-во СЗГМУ им. И. И. Мечникова, 2016.— 40 с. - https://sdo.szgmu.ru/pluginfile.php/514146/mod_resource/content/3/%D0%9F%D0%BE%D1%85%D0%B0%D0%B7%D0%BD%D0%B8%D0%BA%D0%BE%D0%B2%D0%B0-%D0%92%D0%BD%D0%B5%D0%B1%D0%BE%D0%BB%D1%8C%D0%BD%D0%B8%D1%87%D0%BD%D0%B0%D1%8F%20%D0%BF%D0%BD%D0%B5%D0%B2%D0%BC%D0%BE%D0%BD%D0%B8%D1%8F%20%D1%83%20%D0%B2%D0%B7%D1%80%D0%BE%D1%81%D0%BB%D1%8B%D1%85.pdf 50.Чижова О. Ю. Пневмонии: учебно-методическое пособие. — СПб.: Изд-во СЗГМУ им. И. И. Мечникова, 2016. — 36 с. - https://sdo.szgmu.ru/pluginfile.php/514170/mod_resource/content/2/%D0%A7%D0%B8%D0%B6%D0%BE%D0%B2%D0%B0_%D0%9F%D0%BD%D0%B5%D0%B2%D0%BC%D0%BE%D0%BD%D0%B8%D0%B8.pdf 51.Барабанова Н. Г. Подагра, остеоартроз: учебно-методическое пособие. — СПб.: Изд-во СЗГМУ им. И. И. Мечникова, 2016. — 68 с. - https://sdo.szgmu.ru/pluginfile.php/512463/mod_resource/content/4/%D
--	--	--

		0%91%D0%B0%D1%80%D0%B0%D0%B1%D0%B0%D0%BD%D0%BE%D0%B2%D0%B0%20%D0%9D.%D0%93.%D0%9F%D0%BE%D0%B4%D0%B0%D0%B3%D1%80%D0%B0%20%D0%B8%20%D0%BE%D1%81%D1%82%D0%B5%D0%BE%D0%B0%D1%80%D1%82%D1%80%D0%BE%D0%B7- %D0%BC%D0%B0%D0%BA%D0%B5%D1%82.pdf 52.Инфекционные болезни: учебное пособие для студентов, обучающихся по направлению подготовки (специальности) «Медико-профилактическое дело» / под ред. Ю. В. Лобзина. — СПб.: Изд-во СЗГМУ им. И. И. Мечникова, 2015. — 300 с. - https://sdo.szgmu.ru/pluginfile.php/512892/mod_resource/content/6/%D0%98%D0%BD%D1%84%D0%B5%D0%BA%D1%86%D0%B8%D0%BE%D0%BD%D0%BD%D1%8B%D0%B5%20%D0%B1%D0%BE%D0%BB%D0%B5%D0%B7%D0%BD%D0%B8_%D1%84%D0%B8%D0%BD%D0%B0%D0%BB.pdf 53.Основные синдромы инфекционных заболеваний: учебно-методическое пособие / под ред. Ю. В. Лобзина. — СПб.: Изд-во СЗГМУ им. И. И. Мечникова, 2015. — 52 с. - https://sdo.szgmu.ru/pluginfile.php/512903/mod_resource/content/4/%D0%9E%D1%81%D0%BD_%D1%81%D0%B8%D0%BD%D0%B4%D1%80%D0%BE%D0%BC%D1%8B_%D0%B8%D0%BD%D1%84_%D0%B7%D0%B0%D0%B1%D0%BE%D0%BB%D0%B5%D0%B2_%D1%84%D0%B8%D0%B%D0%B0%D0%BB.pdf 54.Важнейшие гельминтозы человека: учебно-методическое пособие./ Б.И. Асланов , Ф.И. Межазакис, Е.В.Соусова, Д.В.Азаров. СПб.: Издательство ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И. И. Мечникова Минздрава России, 2023. — 52 с. - https://sdo.szgmu.ru/pluginfile.php/822594/mod_resource/content/2/%D0%90%D1%81%D0%BB%D0%B0%D0%BD%D0%BE%D0%B2_%D0%93%D0%B5%D0%BB%D1%8C%D0%BC%D0%B8%D0%B%D%D1%82%D0%BE%D0%B7%D1%8B.pdf
23.	Болезни женщин и детей	1. Национальное руководство. Под ред. Айламазян Э.К. М.: ИД «ГЭОТАР-Медиа», 2013 г. — 1200 с. Акушерство. Айламазян Э.К. СПб.: «Специальная литература» 2000 г. — 494 с. 2. Гинекология. Под ред. Г.М. Савельевой В.Г. Бреусенко. М.: ИД «ГЭОТАР-Медиа», 2004 г.-472 с. Айламазян Э. К. Акушерство: Учебник для медицинских вузов. 8-е изд. - СПб.: СпецЛит, 2014.- 546 с. 3. Иллюстрированные конспекты лекций по акушерству / Учебное пособие для медицинских вузов. Тихонова Т.К., Гайворонских Д.И., Абашин В.Г. - Издательство Фолиант. - 2011. — 348 с. 4. Гинекология. Под ред. Г.М. Савельевой В.Г. Бреусенко. 9-е изд. - М., ГЭОТАР-Медиа, 2013 г. — 432 с. 5. Дудниченко Т.А., Кахиани Е.И., Дармограй Н.В., Татарова Н.А., Рищук С.В., Россолько Д.С., Жибура Л.П., Савина Л.В. Доброкачественные и злокачественные опухоли яичников.

	Учебно-методическое пособие для студентов. - СПб.: Изд-во СЗГМУ им. И. И. Мечникова, 2016. – 52 с. 6. Дудниченко Т.А., Кахиани Е.И., Татарова Н.А., Рищук С.В., Мирский В.Е., Дармограй Н.В., Сафина Н.С., Жибура Л.П., Россолько Д.С., Савина Л.В. Фантомный курс по акушерству: учебно-метод. пособие - СПб.: Изд-во СЗГМУ им. И.И.Мечникова, 2016. - 116 с. 7. Жибура Л. П., Кахиани Е. И., Татарова Н. А., Дудниченко Т. А., Савина Л. В., Дармограй Н. В., Россолько Д. С., Рищук С. В., Воронова Н. Н.. Структура и организация родильного дома, санитарноэпидемиологический режим. Профилактика внутрибольничных инфекций в акушерских стационарах (отделениях). Приказ СанПиН 2.1.3.2630-10: учебно-методическое пособие. - СПб.: Изд-во ГБОУ ВПО СЗГМУ им. И. И. Мечникова, 2015. - 40 с. 8. Рищук С.В., Кахиани Е.И., Татарова Н.А., Мирский В.Е., Дудниченко Т.А. Инфекционно-воспалительные заболевания женских половых органов. Учебно-методическое пособие для студентов. - СПб.: Изд-во СЗГМУ им. И. И. Мечникова, 2015.- 76с. 9. Россолько Д.С., Кахиани Е.И., Дудниченко Т.А., Татарова Н.А., Дармограй Н.В. Акушерские кровотечения. Учебно-методическое пособие для студентов. - СПб.: Изд-во СЗГМУ им. И. И. Мечникова, 2015. - 64с. 10. Савина Л.В., Дудниченко Т.А., Кахиани Е.И., Татарова Н.А., Рищук С.В., Дармограй Н.В., Жибура Л.П., Россолько Д.С., Воронова Н.Н. Внутриутробная гипоксия плода и асфиксия новорожденного. Учебнометодическое пособие для студентов. - СПб.: Изд-во СЗГМУ им. И. И. Мечникова, 2016.- 48 с. 11. Россолько Д.С., Кахиани Е.И., Дудниченко Т.А., Дармограй Н.В., Савина Л.В., Сафина Н.С. Искусственный аборт. Учебное пособие для студ.. СПб: Изда.-во ГБОУ ВПО СЗГМУ им. И.И.Мечникова, 2017.- 45 с. 12. Гогуа М.С., Кахиани Е.И., Дудниченко Т.А., Рищук С.В., Дармограй Н.В., Мельникова С.Е., Гаджиева Т.С., Кольцов М.И., Сафина Н.С., Жибура Л.П., Арнт О.С. Методы обследования в акушерстве. Учебнометодическое пособие для студентов. СПб: Изд.-во ГБОУ ВПО СЗГМУ им. И.И.Мечникова, 2018.- 63 с. 13. Дудниченко Т.А., Кахиани Е.И., Дармограй Н.В, Рищук С.В., Сафина Н.С., Гогуа М.С., Мельникова С.Е., Россолько Д.С., Жибура Л.П., Мирский В.Е., Арнт О.С. Фантомный курс по физиологическому и патологическому акушерству. Учебно-методическое пособие для студентов. СПб: Издательство ГБОУ ВПО СЗГМУ им. И.И.Мечникова, 2018.- 140 с. 14. Дудниченко Т.А., Кахиани Е.И., Мельникова С.Е., Арнт О.С., Рищук С.В., Дармограй Н.В. Методическая разработка лекции Острый живот в акушерстве. Учебное пособие для студентов. СПб: Издательство ГБОУ ВПО СЗГМУ им. И.И.Мечникова, 2019.- 150 с. 15. Арнт О.С., Кахиани Е.И. Дудниченко Т.А., Мельникова С.Е.,
--	---

		Рищук С.В., Дармограй Н.В. Методическая разработка лекции Острый живот в гинекологии. Учебное пособие для студентов. СПб: Издательство ГБОУ ВПО СЗГМУ им. И.И.Мечникова, 2019.- 70 с. 16. Корь и беременность: учебно-методическое пособие / С.Е. Мельникова, Е. И. Кахиани, Т. А. Дудниченко - СПб.: Изд-во СЗГМУ им. И. И. Мечникова, 2020. - 45 с. 17. Невынашивание беременности: учебно-методическое пособие / М.С. Гогова, Е. И. Кахиани, С. В. Рищук, Т. А. Дудниченко, О.С. Арнт.- СПб.: Изд-во СЗГМУ им. И. И. Мечникова, 2021.- 60 с. 18. Нормативно-правовая документация для осуществления санитарно-эпидемиологического контроля в учреждениях здравоохранения с акушер-скими и гинекологическими койками: учебно-методическое пособие /Н.С. Сафина, Т.А. Дудниченко, Е.И. Кахиани, К.Ю. Боярский, Н.А. Коробков. - СПб.: Изд-во СЗГМУ им. И.И. Мечникова, 2021. - 84 с. 19. «Патология шейки матки: современные представления об этиопатогенезе, диагностике и лечении»: учебно-методическое пособие (для студентов 4 курса педиатрического факультета) / Ю. О. Квачевская, Е. И. Кахиани, Т. А. Дудниченко, Н. В. Дармограй, Н. С. Сафина. -СПб.: Изд-во СЗГМУ им. И. И. Мечникова, 2022. - 70 с. 20. Современные методы диагностики и лечения трофобластической болезни: учебно-методическое пособие (для студентов 4 курса педиатрического факультета) / Н. С. Сафина, Е. И. Кахиани, Т. А. Дудниченко, Ю. О. Квачевская, К. Ю. Боярский. - СПб.: Изд-во СЗГМУ им. И. И. Мечникова, 2022. - 70 с. 21. Дудниченко Т. А., Кахиани Е. И., Арнт О.С., Рищук С. В., Дармограй Н. В., Сафина Н. С.. «Основы симуляционного курса по акушерству». Учебно-методическое пособие. СПб: Издательство ГБОУ ВПО СЗГМУ им. И.И.Мечникова, 2023.- 201 с. 22. Дудниченко Т. А., Кахиани Е. И., Арнт О.С., Коробков Н.А., Рищук С. В. «Острый живот в акушерстве: понятия, причины, дифференциальный диагноз, принципы диагностики и лечения». Учебнометодическое пособие. СПб: Издательство ГБОУ ВПО СЗГМУ им. И.И.Мечникова, 2023.- 150 с. 23. Арнт О.С., Дудниченко Т. А., Кахиани Е. И., Коробков Н.А., Мельникова С.Е, Гогова М.С. «Острый живот в гинекологии: понятия, причины, дифференциальный диагноз, принципы диагностики и лечения». Учебно-методическое пособие. СПб: Издательство ГБОУ ВПО СЗГМУ им. И.И.Мечникова, 2023.- 130 с. 24. Гогова М.С., Дудниченко Т. А., Кахиани Е. И., Арнт О.С. «Методы обследования в акушерстве» Учебнометодическое пособие. СПб: Издательство ГБОУ ВПО СЗГМУ им. И.И.Мечникова, 2023.- 63 с. 25. Сафина Н. С., Кахиани Е. И., Дудниченко Т. А., Арнт О.С. «Методы обезболивания родов». Учебнометодическое пособие.
--	--	--

		СПб: Издательство ГБОУ ВПО СЗГМУ им. И.И.Мечникова, 2023.- 75 с. 26. Дудниченко Т. А., Кахиани Е. И., Арнт О.С. «Современные методы диагностики и лечения внутриутробной гипоксии плода и асфиксии новорожденного» Учебно-методическое пособие. СПб: Издательство ГБОУ ВПО СЗГМУ им. И.И.Мечникова, 2023.- 201 с. 27. Рищук С.В., Кахиани Е. И., Дудниченко Т. А., Арнт О.С. «Внутриутробные инфекции в акушерстве: общие вопросы». Учебно-методическое пособие. СПб: Издательство ГБОУ ВПО СЗГМУ им. И.И.Мечникова, 2023.- 65 с. 28. Квачевская Ю.О., Кахиани Е. И., Дудниченко Т. А., Сафина Н.С., Дармограй Н.В. «Неинфекционная патология вульвы и влагалища: современные представления об этиологии, диагностике и лечении». Учебно-методическое пособие. СПб: Изд.-во ГБОУ ВПО СЗГМУ им. И.И.Мечникова, 2023.- 118 с. 29. Баранов, А. А. Педиатрия : Национальное руководство. Краткое издание / под ред. А. А. Баранова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 768 с. - ISBN 978-5-9704-3409-3. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970434093.html 30. Бельмер, С. В. Функциональные расстройства органов пищеварения у детей. Принципы диагностики и лечения (международные и отечественные рекомендации) / С. В. Бельмер, А. И. Хавкин, Д. В. Печкуров. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 224 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704- 5643-9. - Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970456439.html 31. Блохин, Б. М. Детская пульмонология: национальное руководство / под ред. Б. М. Блохина. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 960 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5857-0. - Текст: электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970458570.html (дата обращения: 27.11.2023). 32. Гончар Н. В., Пирогова З. И., Акимов А. А. Современные представления о целиакии у детей (для студентов, обучающихся по направлению подготовки 31.05.01 «Лечебное дело» (уровень специалитета)): учебное пособие. — СПб.: Изд-во СЗГМУ им. И. И. Мечникова, 2019. — 52 с. 33. Горелов, А. В. Острые кишечные инфекции у детей : карманный справочник / А. В. Горелов. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 144 с. - ISBN 978-5-9704-4796-3. - Текст: электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970447963.html (дата обращения: 27.11.2023). 34. Детская гастроэнтерология. Практическое руководство. Под ред. И.Ю. Мельниковой - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023.- 528 с. Ерпулёва, Ю. В. Оценка статуса питания ребенка в практике врача-педиатра / Ю. В. Ерпулёва, А. А. Корсунский - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 80 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-3736-0. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970437360.html
--	--	--

		(дата обращения: 27.11.2023). 35. Кешишян, Е. С. Оценка психомоторного развития ребенка раннего возраста в практике педиатра / Кешишян Е. С. , Сахарова Е. С. , Алямовская Г. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 104 с. - ISBN 978- 5-9704-5831-0. - Текст: электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970458310.html (дата обращения: 27.11.2023). 36. Кильдиярова, Р. Р. Клинические нормы. Педиатрия / Р. Р. Кильдиярова - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 384 с. - ISBN 978-5-9704-4260-9. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970442609.html (дата обращения: 27.11.2023). 37. Кильдиярова, Р. Р. Детская диетология / Кильдиярова Р. Р. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 272 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-4960-8. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970449608.html (дата обращения: 27.11.2023). 38. Кильдиярова, Р. Р. Пропедевтика детских болезней : учебник / под ред. Кильдияровой Р. Р. , Макаровой В. И. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 520 с. - ISBN 978-5-9704-6612-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466124.html 39. Кильдиярова, Р. Р. Руководство по антимикробной терапии в педиатрии / Кильдиярова Р. Р. - 2-е изд., перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 256 с. - ISBN 978-5-9704-5761-0. - Текст: электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970457610.html (дата обращения: 27.11.2023). 40. Кильдиярова, Р. Р. Симптомы и синдромы в педиатрии / Р. Р. Кильдиярова, Д. Ю. Латышев. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 272 с. - ISBN 978-5-9704-7216-3. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970472163.html (дата обращения: 27.11.2023). 41. Кильдиярова, Р. Р. Руководство по антимикробной терапии в педиатрии / Кильдиярова Р. Р. - 2-е изд. , перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 256 с. - ISBN 978-5-9704-5761-0. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970457610.html (дата обращения: 27.11.2023). 42. Консультант за 5 минут. Базовая педиатрия. // под ред. М.Д. Кабаны; пер. с англ.; под ред. Д.О. Иванова, С.А. Сайганова, И.Ю. Мельниковой, В.П. Новиковой.- Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 896 с. 43. Мачарадзе, Д. Ш. Пищевая аллергия у детей и взрослых. Клиника, диагностика, лечение / Д. Ш. Мачарадзе. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 392 с. - ISBN 978-5-9704-5501-2. - Текст: электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970455012.html (дата обращения: 27.11.2023).
--	--	--

	44. Мельникова, И. Ю. Запоры у детей : руководство / И. Ю. Мельникова, В. П. Новикова, Н. Б. Думова и др. - 3-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020.-160 с.-ISBN 978-5-9704-5783-2. - Текст: электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970457832.html (дата обращения: 27.11.2023) 45. Лупшова Н. Е., Куликов А. М. Педиатрический стационар: учебно-методическое пособие. — СПб.: Издво СЗГМУ им. И. И. Мечникова, 2021. — 48 с. 46. Мельникова, И. Ю. Дети с хроническими заболеваниями: учебно-методическое пособие / И. Ю. Мельникова, В. Н. Буряк, А. М. Куликов. — СПб.: Изд-во ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России, 2023. — 48 с. 47. Мельникова, И. Ю. Классические и альтернативные теории питания. Пищевые привычки: учебнометодическое пособие / И. Ю. Мельникова, Е. Г. Шаповалов, Т. Д. Лоскучерявая. — СПб.: Изд-во ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И. И. Мечникова Минздрава России, 2022. — 56 с. 48. Мельникова, И. Ю. Методология исследования суставов в детском возрасте: учебное пособие / И. Ю. Мельникова, А. С. Симаходский, Е. Г. Храмцова. — СПб.: Изд-во ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России, 2023. — 64 с. 49. Мельникова, И. Ю. Питание здорового ребенка в разные периоды жизни: учебное пособие / И. Ю. Мельникова, А. М. Куликов, Е. Г. Храмцова, Т. Д. Лоскучерявая, Е. Г. Шаповалов. — СПб.: Изд-во ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России, 2023. — 76 с. 50. Мирзоян В. Л., Разнатовский К. И., Клибсон С. К., Вашкевич А. А., Левина Ю. В., Чаплыгин А.В., Раводин Р. А. Инфекционные экзантемы у детей: учебное пособие. — СПб.: Изд-во СЗГМУ им. И. И. Мечникова, 2020. — 112 с. 51. Никитина, И.Л. Детские болезни : учебник для студентов медицинских вузов / под ред. И. Л. Никитиной. — Т. 1. — Санкт-Петербург : СпецЛит, 2021. — 791 с. 52. Никитина, И.Л. Детские болезни : учебник для студентов медицинских вузов / под ред. И. Л. Никитиной. — Т. 2. — Санкт-Петербург : СпецЛит, 2022. — 648 с. 53. Рыкова, М.Ю. Педиатрия : учебник / под ред. М. Ю. Рыкова, И. С. Долгополова. - Москва : ГЭОТАРМедиа, 2023. - 592 с. - ISBN 978-5-9704-7556-0, DOI: 10.33029/9704-7556-0-DRP-2023-1-592. - URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970475560.html (дата обращения: 11.01.2024). 54. Самсыгина, Г. А. Кашель у детей. Клиническое руководство / Г. А. Самсыгина. - Москва : ГЭОТАРМедиа, 2020. - 176 с. : ил. - (Серия "Библиотека врача-специалиста"). - 176 с. (Серия "Библиотека врачаспециалиста") - ISBN 978-5-9704-5532-6. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970455326.html (дата обращения: 27.11.2023). 55. Самсыгина, Г. А. Аллергические болезни у детей / Самсыгина Г.
--	--

		А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 272 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-5224-0. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970452240.html (дата обращения: 27.11.2023). 56. Самсыгина, Г. А. Пневмонии у детей / Самсыгина Г. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 176 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-5102-1. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970451021.html (дата обращения: 27.11.2023) 57. Сергеев, Ю. С. Клинический диагноз в педиатрии (формулировка, классификации) : руководство для врачей / Ю. С. Сергеев. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 240 с. - ISBN 978-5-9704-4784-0. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970447840.html (дата обращения: 27.11.2023). 58. Сергеев, Ю. С. Клинический диагноз в педиатрии (формулировка, классификации) : руководство для врачей / Ю. С. Сергеев. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 240 с. - ISBN 978-5-9704-4784-0. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970447840.html 59. Чемоданов, В. В. От симптома к диагнозу. Клинические разборы в педиатрии / под ред. Чемоданова В. В. - Москва : Литтерра, 2019. - 624 с. (Серия "Практические руководства") - ISBN 978-5-4235-0336-9. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785423503369.html (дата обращения: 27.11.2023) 60. Чугунова, О. В. Бронхиты у детей: учебно-методическое пособие /О. В. Чугунова, Н. В. Кузьмина, И. В. Александрович. - СПб.: Изд-во ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России, 2022. - 48 с 61. Петросян, Э. К. Детская нефрология. Синдромный подход. / Петросян Э. К. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 192 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-2785-9. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970427859.html 62. Царегородцев, А. Д. Кардиология детского возраста / под ред. А. Д. Царегородцева, Ю. М. Белозёрова, Л. В. Брегель - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 784 с. - ISBN 978-5-9704-2816-0. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970428160.html (дата обращения: 27.11.2023) 63. Юрьев, В. В. Пропедевтика детских болезней: учебник / Юрьев В. В. и др. ; под ред. В. В. Юрьева, М. М. Хомича. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 720 с. - ISBN 978-5-9704-2215-1. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970422151.html 64. Амбулаторная хирургия детского возраста. Учебное пособие. Леванович В.В., Жила Н.Г., Комиссаров И.А. ГЭОТАР-Медиа.
--	--	---

		2014 г., 144 с. Особенности диагностики и формулирования диагноза в детской травматологии. Практическое руководство. Издательство ГЭОТАР-Медиа. Жила Н.Г. 2016 г., 112 с. 65. Травматология и ортопедия детского возраста. Учебное пособие под ред. М.П. Разина, И.В. Шешунова. ГЭОТАР-Медиа. 2016 г., 240 с. Детская онкология: национальное руководство под ред. Алиев М. Д. и др. - Москва: РОНЦ; Практическая медицина, 2012. - 681 с. 66. Детская урология. Современные операционные методики. От внутриутробного периода развития до пубертата. Под ред. М. Лимы, Дж. Манцони; Пер. с англ. под ред. С.Г. Врублевского. ГЭОТАР-Медиа. 2018 г., 464 с. 67. Эндоскопическая хирургия в педиатрии. Руководство. Разумовский А Ю., Дронов А.Ф., Смирнов А.Н. и др. ГЭОТАР-Медиа. 2016 г., 608 с. 68. Детская нейрохирургия. Клинические рекомендации под ред. С.К. Горельшева. ГЭОТАР-Медиа. 2016 г., 256 с. 69. Зорин В.И. Особенности травматологии детского возраста. Учебно-методическое пособие. - СПб.: Издательство ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И.Мечникова, 2016..– 45 с. 70. Зорин В.И. Основы клинического обследования опорно-двигательного аппарата у детей. Учебнометодическое пособие. - СПб.: Издательство ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И.Мечникова, 2017.– 40 с. 71. Зорин В.И., Мушкин А.Ю. Хронический небактериальный остеомиелит в детской хирургической практике. Учебно-методическое пособие. – СПб.: СпецЛит, 2020. - 39 с. 72. Зорин В.И., Виссарионов С.В., Купцова О.А. Основы транспортной и лечебной иммобилизации при скелетной травме у детей. Учебное пособие. Санкт-Петербург, 2022- 52с. 73. Жила Н.Г., Зорин В.И. Клиническая травматология детского возраста (руководство для врачей) Москва, Издательство ГЭОТАР-Медиа, 2023. Твердый переплет, 240 стр. 74. Жила Н.Г., Зорин В.И. Детская травматология: учебник / Н.Г. Жила, И.А. Комиссаров, В.И. Зорин. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. – 336 с.: ил. 75. Кучма В.Р. Гигиена детей и подростков: Учебник. / В.Р. Кучма – 2-е изд. Испр. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 528 с.: ил. 76. Гигиена детей и подростков. Руководство к практическим занятиям. / Под ред. проф. В.Р. Кучмы. Учебное пособие. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. – 560 с. 77. Коммунальная гигиена: учебник / под ред. В. Т. Мазаева. – М.: ГЭОТАР - Медиа, 2014.–704 с. 78. Якубова И.Ш. Гигиеническая оценка рационов питания детей в образовательных организациях: учеб. пособие. — СПб.: Изд-во ГБОУ ВПО СЗГМУ им. И. И. Мечникова, 2014. - 40 с.
24.	Поликлиническая терапия	1. Кузнецова, О.Ю. Поликлиническая терапия: учебник / под ред. О.Ю. Кузнецовой, Е.В. Фроловой - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 800 с. - ISBN 978-5- 9704-7562-1. - Текст: электронный // Режим доступа:

		https://www.studentlibrary.ru/ru/book/ISBN9785970475621.html 2. Моисеев, В. С. Внутренние болезни : Том 1 : учебник : в 2 т. / под ред. Моисеева В. С. , Мартынова А. И. , Мухина Н. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 960 с. - ISBN 978-5-9704-5314-8. - Текст: электронный // Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970453148.html 3. Моисеев, В. С. Внутренние болезни : Том 2 : учебник : в 2 т. / под ред. Моисеева В. С. , Мартынова А. И. , Мухина Н. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 896 с. - ISBN 978-5-9704-5315-5. - Текст: электронный // Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970453155.html 4. Бражников, А. Ю. Общая эпидемиология с основами доказательной медицины: руководство к практическим занятиям / Бражников А. Ю., Брико Н. И., Кирьянова Е. В., Миндлина А. Я., Покровский В. И., Полибин Р. В., Торчинский Н. В., И. П. Палтышева. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017.- 496 с.- ISBN 978-5-9704-4255-5.- Текст: электронный // Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970442555.html 5. Дегтярева, Л.Н. Этические и психологические особенности врача и пациента в медицинской практике: учебно-методическое пособие /Л.Н. Дегтярева. — СПб.: Изд-во СЗГМУ им. И.И. Мечникова, 2017.— 44 с. Режим доступа: https://sdo.szgmu.ru/pluginfile.php/393647/mod_resource/content/0/%D0%AD%D1%82%D0%B8%D1%87%D0%B5%D1%81%D0%BA%D0%B8%D0%B5%20%D0%B8%20%D0%BF%D1%81%D0%B8%D1%85%D0%BE%D0%BB%D0%BE%D0%B3%D0%B8%D1%87%D0%B5%D1%81%D0%BA%D0%B8%D0%B5%20%D0%BE%D1%81%D0%BE%D0%B1%D0%B5%D0%BD%D0%BD%D0%BE%D1%81%D1%82%D0%B8%20%D0%BE%D0%B1%D1%89%D0%B5%D0%BD%D0%B8%D1%8F%20%D0%B2%D1%80%D0%B0%D1%87%D0%B0%20%D0%B8%20%D0%BF%D0%B0%D1%86%D0%B8%D0%B5%D0%BD%D1%82%D0%B0%20%D0%A3%D0%A7-%D0%9C%D0%95%D0%A2%20%D0%BF%D0%BE%D1%81%D0%BE%D0%B1%D0%B8%D0%B5.pdf 6. Кузнецова, О.Ю. Современные подходы к болеутолению в амбулаторной практике: учебно-методическое пособие / О.Ю. Кузнецова.— СПб.: Изд-во СЗГМУ им. И. И. Мечникова, 2019. — 44 с. Режим доступа: https://sdo.szgmu.ru/pluginfile.php/512536/mod_resource/content/1/%D0%9A%D1%83%D0%B7%D0%BD%D0%B5%D1%86%D0%BE%D0%B2%D0%B0_%D0%A1%D0%9E%D0%92%D0%A0%D0%95%D0%9C%D0%95%D0%9D%D0%9D%D0%AB%D0%95%20%D0%9F%D0%9E%D0%94%D0%A5%D0%9E%D0%94%D0%AB%20%D0%9A%20%D0%9
--	--	---

		1%D0%9E%D0%9B%D0%95%D0%A3%D0%A2%D0%9E%D0%9B%D0%95%D0%9D%D0%98%D0%AE.pdf 7. Кузнецова О.Ю., Дегтярева Л.Н., Моисеева И.Е. Основы коммуникативных навыков: учебно-методическое пособие. — СПб.: Изд-во СЗГМУ им. И. И. Мечникова, 2020. — 22 с. Режим доступа: https://sdo.szgmu.ru/pluginfile.php/512569/mod_resource/content/1/%D0%9A%D0%BE%D0%BC%D0%BC%D1%83%D0%BD%D0%B8%D0%BA%D0%B0%D1%82%D0%B8%D0%B2%D0%BD%D1%8B%D0%B5_%D0%BD%D0%B0%D0%B2%D1%8B%D0%BA%D0%B8_%D0%9A%D1%83%D0%B7%D0%BD%D0%B5%D1%86%D0%BE%D0%B2%D0%25%D0%94%D0%B5%D0%B3%D1%82%D1%8F%D1%80%D0%B5%D0%B2%D0%B0_%D0%9C%D0%BE%D0%B8%D1%81%D0%B5%D0%B5%D0%B2%D0%B0.pdf 8. Моисеева, И.Е. Вопросы вакцинопрофилактики в работе врача общей практики/ И.Е. Моисеева. — СПб.: Изд-во ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И. И. Мечникова, 2016. — 44 с. Режим доступа: https://sdo.szgmu.ru/pluginfile.php/393635/mod_resource/content/0/%D0%92%D0%B0%D0%BA%D1%86%D0%B8%D0%BD%D0%BE%D0%BF%D1%80%D0%BE%D1%84%D0%B8%D0%BB%D0%B0%D0%BA%D1%82%D0%B8%D0%BA%D0%B0%20%D0%A3%D0%A7-%D0%9C%D0%95%D0%A2%20%D0%BF%D0%BE%D1%81%D0%BE%D0%B1%D0%B8%D0%B5.pdf 9. Моисеева, И.Е. Паллиативная помощь в амбулаторных условиях: учебнометодическое пособие.— СПб.: Изд-во СЗГМУ им. И.И. Мечникова, 2017. — 55 с. Режим доступа: https://sdo.szgmu.ru/pluginfile.php/393646/mod_resource/content/0/%D0%9F%D0%B0%D0%BB%D0%BB%D0%B8%D0%B0%D1%82%D0%B8%D0%B2%D0%BD%D0%B0%D1%8F%20%D0%BF%D0%BE%D0%BC%D0%BE%D1%89%D1%8C%20%D0%A3%D0%A7-%D0%9C%D0%95%D0%A2%20%D0%BF%D0%BE%D1%81%D0%BE%D0%B1%D0%B8%D0%B5.pdf 10. Турушева, А.В. Использование комплексной гериатрической оценки в первичной медико-санитарной помощи: учебно-методическое пособие /А.В. Турушева//. – СПб.: Изд-во СЗГМУ им. И.И. Мечникова, 2018. – 44 с. Режим доступа: https://sdo.szgmu.ru/pluginfile.php/393650/mod_resource/content/0/%D0%98%D1%81%D0%BF%D0%BE%D0%BB%D1%8C%D0%B7%D0%BE%D0%B2%D0%B0%D0%BD%D0%B8%D0%B5%20%D0%BA%D0%BE%D0%BC%D0%BF%D0%BB%D0%B5%D0%BA
--	--	--

		%D1%81%D0%BD%D0%BE%D0%B9%20%D0%B3%D0%B5%D1%80%D0%B8%D0%B0%D1%82%D1%80%D0%B8%D1%87%D0%B5%D1%81%D0%BA%D0%BE%D0%B9%20%D0%BE%D1%86%D0%B5%D0%BD%D0%BA%D0%B8%20%D0%A3%D0%A7-%D0%9C%D0%95%D0%A2%20%D0%BF%D0%BE%D1%81%D0%BE%D0%B1%D0%B8%D0%B5.pdf 11. Шавловский, М.М. Молекулярные основы генетики: учебное пособие/М.М. Шавловский//. - СПб. : Изд-во СЗГМУ им. И.И.Мечникова, 2016. - 52 с. Режим доступа: https://sdo.szgmu.ru/pluginfile.php/512688/mod_resource/content/4/%D0%9C%D0%BE%D0%BB%D0%B5%D0%BA%D1%83%D0%BB%D1%8F%D1%80%D0%BD%D1%8B%D0%B5%20%D0%BE%D1%81%D0%BD%D0%BE%D0%B2%D1%8B%20%D0%B3%D0%B5%D0%BD%D0%B5%D1%82%D0%B8%D0%BA%D0%B8.pdf
25.	Информационно-управляющие системы в здравоохранении	1. Медицинская информатика : учебник / Т. В. Зарубина, Б. А. Кобринский, С. С. Белоносов [и др.]; ред. Т. В. Зарубина, Б. А. Кобринский. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 507 с. 2. Научный поиск в клинической медицине = Scientific research in clinical medicine : учеб. пособие / В. А. Бывальцев, А. А. Калинин, Е. Г. Белых [и др.]; М-во здравоохранения Рос. Федерации, Иркут. гос. мед. ун-т, Иркут. гос. мед. акад. последиплом. образования. - Новосибирск : Наука, 2021. - 208 с. 3. Абдулаева, З. И. Информационные компьютерные системы в медицине и здравоохранении : Учеб.-метод. пособие / З. И. Абдулаева, А. Д. Шматко ; М-во здравоохранения Рос. Федерации, ФГБОУ ВО Сев.-Зап. гос. мед. ун-т им. И. И. Мечникова, Каф. мед. информатики и физики. - СПб. : Изд-во СЗГМУ им. И. И. Мечникова, 2017. - 43 с.
26.	Общественное здоровье и управление здравоохранением	1. Медик В.А., Общественное здоровье и здравоохранение : руководство к практическим [Электронный ресурс]: учебное пособие / Медик В.А. - М. : ГЭОТАРМедиа, 2018. - 464 с. - ISBN 978-5-9704-4291-3 - Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970442913.html 2. Общественное здоровье и здравоохранение / Н. И. Вишняков, В. А. Миняев. - 10-е изд., учебник для студентов. - М. : МЕДпресс-информ, 2021. - 656 с. - ISBN 9785000309261. - Текст : электронный // ЭБС "Букап" : [сайт]. - URL : https://www.books-up.ru/ru/read/obcshestvennoe-zdorove-i-zdravooohranenie-11963265 3. Анализ и оценка медико-демографических показателей для оценки здоровья населения: учебно-методическое пособие / В.Н. Филатов, О.Г. Хурцилава, Г.М. Пивоварова, П.Н. Морозько, Н.Т. Гончар. - СПб.: Изд-во СЗГМУ им. И.И. Мечникова, 2019. - 104 с. https://sdo.szgmu.ru/pluginfile.php/513609/mod_resource/content/1/%D0%92.%20%D0%9D.%20%D0%A4%D0%B8%D0%BB%D0%B0%D1%82%D0%BE%D0%B2%2C%20%D0%

		9E.%20%D0%93.%20%D0%A5%D1%83%D1%80%D1%86%D0%B8%D0%BB%D0%B0%D0%B2%D0%B0%2C%20%D0%93.%20%D0%9C.%20%D0%9F%D0%B8%D0%B2%D0%BE%D0%B2%D0%B0%D1%80%D0%BE%D0%B2%D0%B0%2C%20%D0%9F.%20%D0%9D.%20%D0%9C%D0%BE%D1%80%D0%BE%D0%B7%D1%8C%D0%BA%D0%BE%2C%20%D0%9D.%20%D0%A2.%20%D0%93%D0%BE%D0%BD%D1%87%D0%B0%D1%80%20%D0%90%D0%9D%D0%90%D0%9B%D0%98%D0%97%20%D0%98%20%D0%9E%D0%A6%D0%95%D0%9D%D0%9A%D0%90%20%D0%9C%D0%95%D0%94%D0%98%D0%9A%D0%9E-%D0%94%D0%95%D0%9C%D0%9E%D0%93%D0%A0%D0%90%D0%A4%D0%98%D0%A7%D0%95%D0%A1%D0%9A%D0%98%D0%A5%20%D0%9F%D0%9E%D0%9A%D0%90%D0%97%D0%90%D0%A2%D0%95%D0%9B%D0%95%D0%99%20%D0%94%D0%9B%D0%AF%20%D0%9E%D0%A6%D0%95%D0%9D%D0%9A%D0%98%20%D0%97%D0%94%D0%9E%D0%A0%D0%9E%D0%92%D0%AC%D0%AF%20%D0%9D%D0%90%D0%A1%D0%95%D0%9B%D0%95%D0%9D%D0%98%D0%AF.pdf 4. Использование принципов доказательной медицины в организации медикостатистического исследования: учебно-методическое пособие / О.В. Могучая, Г.Н. Мариничева, В.Н. Филатов. - СПб.: Изд-во СЗГМУ им. И.И. Мечникова, 2019. - 80 с. https://sdo.szgmu.ru/pluginfile.php/784045/mod_resource/content/2/%D0%9C%D0%BE%D0%B3%D1%83%D1%87%D0%B0%D1%8F%20%D0%9E.%D0%92._ 5. Медицинская, социальная и экономическая эффективность здравоохранения: учебно-методическое пособие / О.В. Могучая, И.Л. Самодова, В.Н. Филатов. - СПб.: Изд-во СЗГМУ им. И.И. Мечникова, 2019. - 48 с. https://sdo.szgmu.ru/pluginfile.php/783350/mod_resource/content/2/%D0%9C%D0%BE%D0%B3%D1%83%D1%87%D0%B0%D1%8F%20%D0%9E.%D0%92._
--	--	--

		D0%98%D0%97%D0%90%D0%A6%D0%98%D0%98%20%D0%9E%D0%9F%D0%A0% D0%95%D0%94%D0%95%D0%9B%D0%95%D0%9D%D0%9D%D0%AB%D0%A5%20 %D0%93%D0%A0%D0%A3%D0%9F%D0%9F%20%D0%92%D0%97%D0%A0%D0%9E %D0%A1%D0%9B%D0%9E%D0%93%D0%9E%20%D0%9D%D0%90%D0%A1%D0%9 5%D0%9B%D0%95%D0%9D%D0%98%D0%AF.pdf 8. Система менеджмента качества в здравоохранении: учебно-методическое пособие – СПб.: изд-во СЗГМУ им. И.И. Мечникова, 2022. – 60 с. https://sdo.szgmu.ru/pluginfile.php/818765/mod_resource/content/1/%D0%9C%D0%BE%D0%B3%D1%83%D1%87%D0%B0%D1%8F_%20%D0%A1%D0%98%D0%A1%D0%A2%D0%95%D0%9C%D0%90%20%D0%9C%D0%95%D0%9D%D0%95%D0%94%D0%96%D0%9C%D0%95%D0%9D%D0%A2%D0%90%20%D0%9A%D0%90%D0%A7%D0%95_%D0%A1%D0%A2%D0%92%D0%90_%2827-10%29.pdf 9. Управление качеством медицинской помощи: учебно-методическое пособие / О.В. Могучая, В.Н. Филатов, И.Л. Самодова. - СПб.: Изд-во СЗГМУ им. И.И. Мечникова, 2019. - 48 с. https://sdo.szgmu.ru/pluginfile.php/783347/mod_resource/content/1/%D0%9C%D0%BE%D0%B3%D1%83%D1%87%D0%B0%D1%8F%20%D0%9E.%D0%92._%D0%A3%D0%9F%D0%A0%D0%90%D0%92%D0%9B%D0%95%D0%9D%D0%98%D0%95%20%D0%9A%D0%90%D0%A7%D0%95%D0%A1%D0%A2%D0%92%D0%9E%D0%9C%20%D0%9C%D0%95%D0%94%D0%98%D0%A6%D0%98%D0%9D%D0%A1%D0%9A%D0%9E%D0%99%20%D0%9F%D0%9E%D0%9C%D0%9E%D0%A9%D0%98.pdf 10. Экспертиза временной нетрудоспособности. Правила и алгоритм оформления листа нетрудоспособности: учебно-методическое пособие / О.В. Могучая, А.Э. Макиева, Л.М. Медведникова, В.Н. Филатов. - СПб.: Изд-во ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России, 2023. - 84 с. https://sdo.szgmu.ru/pluginfile.php/847382/mod_resource/content/0/%D0%9C%D0%BE%D0%B3%D1%83%D1%87%D0%B0%D1%8F%20_%D0%AD%D0%9A%D0%A1%D0%9F%D0%95%D0%A0%D0%A2%D0%98%D0%97%D0%90%20%D0%92%D0%A0%D0%95%D0%9C%D0%95%D0%9D%D0%9D%D0%9E%D0%99%20%D0%9D%D0%95%D0%A2%D0%A0%D0%A3%D0%94%D0%9E%D0%A1%D0%9F%D0%9E
--	--	---

		%D0%A1%D0%9E%D0%91%D0%9D%D0%9E%D0%A1%D0%A2%D0%98_%D0%A4%D0%98%D0%9D%D0%90%D0%9B.pdf
--	--	---

8. Перечень информационных технологий, включающих перечень программного обеспечения, профессиональных баз данных и информационных справочных систем, рекомендуемых к использованию для подготовки к проведению государственного экзамена

8.1. Перечень информационных технологий:

№ п/ п	Наименование этапа	Информационные технологии
	Проверка уровня теоретической подготовленнос ти	Размещение учебных материалов в ЭИОС ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России, https://sdo.szgmu.ru/course/index.php?categoryid=3741 https://sdo.szgmu.ru/course/index.php?categoryid=3733 https://sdo.szgmu.ru/course/index.php?categoryid=3734 https://sdo.szgmu.ru/course/index.php?categoryid=3730 https://sdo.szgmu.ru/course/index.php?categoryid=3737 https://sdo.szgmu.ru/course/index.php?categoryid=3740 https://sdo.szgmu.ru/course/index.php?categoryid=3739 https://sdo.szgmu.ru/course/index.php?categoryid=3774 https://sdo.szgmu.ru/course/index.php?categoryid=3776 https://sdo.szgmu.ru/course/index.php?categoryid=3754 https://sdo.szgmu.ru/course/index.php?categoryid=3756 https://sdo.szgmu.ru/course/index.php?categoryid=3762 https://sdo.szgmu.ru/course/index.php?categoryid=3746 https://sdo.szgmu.ru/course/index.php?categoryid=3745 https://sdo.szgmu.ru/course/index.php?categoryid=3729 https://sdo.szgmu.ru/course/index.php?categoryid=3721
	Проверка уровня подготовленнос ти к решению профессиональн ых задач	Размещение учебных материалов в ЭИОС ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России, https://sdo.szgmu.ru/course/index.php?categoryid=3750 https://sdo.szgmu.ru/course/index.php?categoryid=3722 https://sdo.szgmu.ru/course/index.php?categoryid=3732 https://sdo.szgmu.ru/course/index.php?categoryid=3743 https://sdo.szgmu.ru/course/index.php?categoryid=3761 https://sdo.szgmu.ru/course/index.php?categoryid=3775 https://sdo.szgmu.ru/course/index.php?categoryid=3763 https://sdo.szgmu.ru/course/index.php?categoryid=3723 https://sdo.szgmu.ru/course/index.php?categoryid=3724
	Проверка уровня практической подготовленнос ти	Размещение учебных материалов в ЭИОС ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России, https://sdo.szgmu.ru/course/index.php?categoryid=3754 https://sdo.szgmu.ru/course/index.php?categoryid=3770

8.2. Перечень программного обеспечения (лицензионное и свободно распространяемое программное обеспечение, в том числе отечественного производства):

№ п/п	Наименование программного продукта	Срок действия лицензии	Документы, подтверждающие право использования программных продуктов
лицензионное программное обеспечение			
1.	Dr. Web	1 год	Контракт № 175/2022-ЗК
2.	MS Windows 8 MS Windows 8.1 MS Windows 10 MS Windows Server 2012 Datacenter - 2 Proc MS Windows Server 2012 R2 Datacenter - 2 Proc MS Windows Server 2016 Datacenter Core	Неограниченно	Государственный контракт № 30/2013-О; Государственный контракт № 399/2013-ОА; Государственный контракт № 07/2017-ЭА.
3.	MS Office 2010 MS Office 2013	Неограниченно	Государственный контракт № 30/2013-ОА; Государственный контракт № 399/2013-ОА.
4.	Academic LabVIEW Premium Suite (1 User)	Неограниченно	Государственный контракт № 02/2015
лицензионное программное обеспечение отечественного производства			
1.	Антиплагиат	1 год	Контракт № 6659
2.	«WEBINAR (ВЕБИНАР)» ВЕРСИЯ 3.0	1 год	Контракт № 261/2023-ЭА
3.	«Среда электронного обучения 3KL»	1 год	Контракт № 254/2023-ЭА
4.	TrueConf Enterprise	1 год	Контракт № 373/2022-ЭА
свободно распространяемое программное обеспечение			
1.	Google Chrome	Неограниченно	Открытое лицензионное соглашение GNU GeneralPublicLicense
2	NVDA	Неограниченно	Открытое лицензионное соглашение GNU GeneralPublicLicense
свободно распространяемое программное обеспечение отечественного производства			
1.	Moodle	Неограниченно	Открытое лицензионное соглашение GNU GeneralPublicLicense

8.3. Перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем:

№ п/п	Наименование программного продукта	Срок действия лицензии	Документы, подтверждающие право использования программных	Режим доступа для обучающихся – инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья
-------	------------------------------------	------------------------	---	--

			продуктов	
1.	Консультант Плюс	1 год	Контракт № 1067/2021-ЭА	-
2.	ЭБС «Консультант студента»	1 год	Контракт № 152/2022-ЭА	http://www.studmedlib.ru/
3.	ЭМБ «Консультант врача»	1 год	Контракт № 307/2021-ЭА	http://www.rosmedlib.ru/
4.	ЭБС «Айбукс.py/ibooks.ru»	1 год	Контракт № 388/2022-ЭА	https://ibooks.ru
5.	ЭБС «IPRBooks»	1 год	Контракт № 387/2022-ЭА	http://www.iprbookshop.ru/special
6.	Электронно-библиотечная система «Букап»	1 год	Контракт № 345/2022-ЭА	https://www.books-up.ru/
7.	ЭБС «Издательство Лань»	1 год	Контракт № 311/2022-ЭА	https://e.lanbook.com/
8.	Образовательная платформа ЮРАЙТ	1 год	Контракт № 418/2021-М	https://urait.ru/

9. Материально-техническое обеспечение

Учебные аудитории для проведения государственной итоговой аттестации обучающихся, оснащенные оборудованием и техническими средствами обучения: Аккредитационно- симуляционный центр г. Санкт-Петербург, Пискаревский проспект, д. 47, пав 26 (корп.26); лит Р (корп.9) ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России
Оборудование: Манекен для объективного осмотра (аускультации сердца и легких), столы студенческие, стулья студенческие, стол преподавателя, стул преподавателя.

Технические средства обучения: мультимедиа-проектор, системный блок, монитор, экран;
Специальные технические средства обучения: Roger Pen (Индивидуальный беспроводной передатчик Roger в форме ручки), Roger MyLink (приемник сигнала системы Roger Pen) (для обучающихся с нарушениями слуха); IntelliKeys (проводная клавиатура с русским шрифтом Брайля с матовым покрытием черного цвета) (для обучающихся с нарушением зрения) (г. Санкт-Петербург, Пискаревский проспект, д. 47, лит Р (корп.9), ауд. №№ 18,19, ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России).

Помещения для самостоятельной работы обучающихся, оснащенные компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспеченные доступом к электронной информационно-образовательной среде Университета: г. Санкт-Петербург, Пискаревский проспект, д. 47, лит АЕ (корп.32), ауд. № 1, лит Р (корп.9), ауд. № 18,19 ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России.

10. Методические материалы

10.1. Порядок проведения государственного экзамена

Государственная итоговая аттестация проводится государственной экзаменационной комиссией в целях определения соответствия результатов освоения обучающимися образовательных программ соответствующим требованиям федерального государственного образовательного стандарта высшего образования (далее – ФГОС ВО).

К государственной итоговой аттестации допускается обучающийся, не имеющий академической задолженности и в полном объеме выполнивший учебный план или

индивидуальный учебный план по соответствующей образовательной программе высшего образования.

Обеспечение проведения государственной итоговой аттестации по образовательной программе осуществляется Университетом.

Университет использует необходимые для организации образовательной деятельности средства при проведении государственной итоговой аттестации обучающихся.

Обучающимся и лицам, привлекаемым к государственной итоговой аттестации, во время ее проведения запрещается иметь при себе и использовать средства связи.

Не допускается взимание платы с обучающихся за прохождение государственной итоговой аттестации.

Государственная итоговая аттестация обучающихся Университетом проводится в форме государственного экзамена.

Государственный экзамен проводится по нескольким дисциплинам образовательной программы, результаты освоения которых имеют определяющее значение для профессиональной деятельности выпускников. Государственный экзамен проводится устно.

Объем государственной итоговой аттестации, ее структура и содержание устанавливаются Университетом в соответствии с ФГОС ВО.

Государственная итоговая аттестация проводится в сроки, определяемые Университетом самостоятельно.

Результаты государственного экзамена определяются оценками "отлично", "хорошо", "удовлетворительно", "неудовлетворительно". Оценки "отлично", "хорошо", "удовлетворительно" означают успешное прохождение государственного экзамена.

Успешное прохождение государственной итоговой аттестации является основанием для выдачи обучающемуся документа о высшем образовании и о квалификации образца, установленного Министерством науки и высшего образования Российской Федерации.

Университет вправе применять электронное обучение, дистанционные образовательные технологии при проведении государственного экзамена. Особенности проведения государственного экзамена с применением электронного обучения, дистанционных образовательных технологий определяются локальными нормативными актами Университета. При проведении государственного экзамена с применением электронного обучения, дистанционных образовательных технологий Университет обеспечивает идентификацию личности обучающихся и контроль соблюдения требований, установленных указанными локальными нормативными актами.

Для проведения государственной итоговой аттестации в Университете создаются государственные экзаменационные комиссии. Для рассмотрения апелляций по результатам государственной итоговой аттестации в Университете создаются апелляционные комиссии. Государственная экзаменационная и апелляционная комиссии (далее вместе – комиссии) действуют в течение календарного года. Университет самостоятельно устанавливает регламенты работы комиссий.

Председатель государственной экзаменационной комиссии утверждается не позднее 31 декабря, предшествующего году проведения государственной итоговой аттестации.

Университет утверждает составы комиссий не позднее, чем за 1 месяц до даты начала государственной итоговой аттестации.

Председатель государственной экзаменационной комиссии утверждается из числа лиц, не работающих в Университете, имеющих ученую степень доктора наук и (или) ученое звание профессора либо являющихся ведущими специалистами - представителями работодателей или их объединений в соответствующей области профессиональной деятельности.

Председателем апелляционной комиссии является ректор Университета (лицо, исполняющее его обязанности, или лицо, уполномоченное ректором Университета - на основании приказа ректора Университета).

Председатели комиссий организуют и контролируют деятельность комиссий, обеспечивают единство требований, предъявляемых к обучающимся при проведении государственной итоговой аттестации.

В состав государственной экзаменационной комиссии входят председатель указанной комиссии и не менее 4 членов указанной комиссии. Члены государственной экзаменационной комиссии являются ведущими специалистами - представителями работодателей или их объединений в соответствующей области профессиональной деятельности и (или) лицами, которые относятся к профессорско-преподавательскому составу данной организации (иных организаций) и (или) к научным работникам данной организации (иных организаций) и имеют ученое звание и (или) ученую степень. Доля лиц, являющихся ведущими специалистами - представителями работодателей или их объединений в соответствующей области профессиональной деятельности (включая председателя государственной экзаменационной комиссии), в общем числе лиц, входящих в состав государственной экзаменационной комиссии, должна составлять не менее 50 процентов.

В состав апелляционной комиссии входят председатель указанной комиссии и не менее 3 членов указанной комиссии. Состав апелляционной комиссии формируется из числа лиц, относящихся к профессорско-преподавательскому составу Университета и не входящих в состав государственных экзаменационных комиссий.

На период проведения государственной итоговой аттестации для обеспечения работы государственной экзаменационной комиссии ректор Университета назначает секретаря указанной комиссии из числа лиц, относящихся к профессорско-преподавательскому составу Университета, научных работников или административных работников Университета. Секретарь государственной экзаменационной комиссии не входит в ее состав. Секретарь государственной экзаменационной комиссии ведет протоколы ее заседаний, представляет необходимые материалы в апелляционную комиссию.

Основной формой деятельности комиссий являются заседания. Заседания комиссий правомочны, если в них участвуют не менее двух третей от числа лиц, входящих в состав комиссий. Заседания комиссий проводятся председателями комиссий. Решения комиссий принимаются простым большинством голосов от числа лиц, входящих в состав комиссий и участвующих в заседании. При равном числе голосов председатель комиссии обладает правом решающего голоса.

Решения, принятые комиссиями, оформляются протоколами. В протоколе заседания государственной экзаменационной комиссии по приему государственного экзамена отражаются перечень заданных обучающемуся вопросов и характеристика ответов на них, мнения председателя и членов государственной экзаменационной комиссии о выявленном в ходе государственного экзамена на уровне подготовленности обучающегося к решению профессиональных задач, а также о выявленных недостатках в теоретической и практической подготовке обучающегося. Протоколы заседаний комиссий подписываются председателем. Протокол заседания государственной экзаменационной комиссии также подписывается секретарем государственной экзаменационной комиссии. Протоколы заседаний комиссий сшиваются в книги и хранятся в архиве Университета.

Программа государственной итоговой аттестации, включая программы государственных экзаменов, критерии оценки результатов сдачи государственных экзаменов, утвержденные Университетом, а также порядок подачи и рассмотрения апелляций доводятся до сведения обучающихся не позднее чем за шесть месяцев до начала государственной итоговой аттестации.

Государственный экзамен проводится по утвержденной Университетом программе, содержащей перечень вопросов, выносимых на государственный экзамен, и рекомендации обучающимся по подготовке к государственному экзамену, в том числе перечень рекомендуемой литературы для подготовки к государственному экзамену. Перед государственным экзаменом проводится консультирование обучающихся по вопросам, включенным в программу государственного экзамена (далее - предэкзаменационная консультация).

Не позднее чем за 30 календарных дней до дня проведения первого государственного аттестационного испытания Университет утверждает распорядительным актом расписание государственных аттестационных испытаний (далее - расписание), в котором указываются даты, время и место проведения государственных аттестационных испытаний и предэкзаменационных консультаций, и доводит расписание до сведения обучающегося, председателя и членов комиссий, секретарей государственных экзаменационных комиссий, руководителей и консультантов. При формировании расписания устанавливается перерыв между государственными аттестационными испытаниями продолжительностью не менее 7 календарных дней. Результаты государственного аттестационного испытания, проводимого в устной форме, объявляются в день его проведения.

Обучающиеся, не прошедшие государственной итоговой аттестации в связи с неявкой на государственный экзамен по уважительной причине (временная нетрудоспособность, исполнение общественных или государственных обязанностей, вызов в суд, транспортные проблемы (отмена рейса, отсутствие билетов), погодные условия, форс-мажорные обстоятельства), вправе пройти ее в течение 6 месяцев после завершения государственной итоговой аттестации. Обучающийся должен представить в Университет документ, подтверждающий причину его отсутствия.

Обучающийся, не прошедший одно государственное аттестационное испытание по уважительной причине, допускается к сдаче следующего государственного аттестационного испытания (при его наличии).

Обучающиеся, не сдавшие государственный экзамен в связи с неявкой на государственный экзамен по неуважительной причине или в связи с получением оценки "неудовлетворительно", а также обучающиеся, из числа инвалидов не сдавшие государственный экзамен в установленный для них срок (в связи с неявкой на государственный экзамен или получением оценки "неудовлетворительно"), отчисляются из Университета с выдачей справки об обучении как не выполнившие обязанностей по добросовестному освоению образовательной программы и выполнению учебного плана.

Лицо, не прошедшее государственную итоговую аттестацию, может повторно пройти государственную итоговую аттестацию не ранее чем через 10 месяцев и не позднее чем через пять лет после срока проведения государственной итоговой аттестации, которая не пройдена обучающимся. Указанное лицо может повторно пройти государственную итоговую аттестацию не более двух раз. Для повторного прохождения государственной итоговой аттестации указанное лицо по его заявлению восстанавливается в Университет на период времени, установленный приказом ректора Университета, но не менее периода времени, предусмотренного календарным учебным графиком для государственной итоговой аттестации по соответствующей образовательной программе.

Для обучающихся из числа инвалидов государственная итоговая аттестация проводится Университетом с учетом особенностей их психофизического развития, их индивидуальных возможностей и состояния здоровья (далее - индивидуальные особенности).

При проведении государственной итоговой аттестации обеспечивается соблюдение следующих общих требований: проведение государственной итоговой аттестации для инвалидов в одной аудитории совместно с обучающимися, не являющимися инвалидами, если это не создает трудностей для инвалидов и иных обучающихся при прохождении

государственной итоговой аттестации; присутствие в аудитории ассистента (ассистентов), оказывающего обучающимся инвалидам необходимую техническую помощь с учетом их индивидуальных особенностей (занять рабочее место, передвигаться, прочитать и оформить задание, общаться с председателем и членами государственной экзаменационной комиссии); пользование необходимыми обучающимся инвалидам техническими средствами при прохождении государственной итоговой аттестации с учетом их индивидуальных особенностей; обеспечение возможности беспрепятственного доступа обучающихся инвалидов в аудитории, туалетные и другие помещения, а также их пребывания в указанных помещениях (наличие пандусов, поручней, расширенных дверных проемов, лифтов, при отсутствии лифтов аудитория должна располагаться на первом этаже, наличие специальных кресел и других приспособлений).

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

По письменному заявлению обучающегося инвалида продолжительность сдачи обучающимся инвалидом государственного аттестационного испытания может быть увеличена по отношению к установленной продолжительности его сдачи: продолжительность подготовки обучающегося к ответу на государственном экзамене, проводимом в устной форме, - не более чем на 20 минут.

В зависимости от индивидуальных особенностей обучающихся с ограниченными возможностями здоровья Университет обеспечивает выполнение следующих требований при проведении аттестационного испытания: а) для слепых: задания и иные материалы для сдачи аттестационного испытания оформляются рельефно-точечным шрифтом Брайля или в виде электронного документа, доступного с помощью компьютера со специализированным программным обеспечением для слепых, либо зачитываются ассистентом; письменные задания выполняются обучающимися на бумаге рельефно-точечным шрифтом Брайля или на компьютере со специализированным программным обеспечением для слепых, либо надиктовываются ассистенту; при необходимости обучающимся предоставляется комплект письменных принадлежностей и бумага для письма рельефно-точечным шрифтом Брайля, компьютер со специализированным программным обеспечением для слепых; б) для слабовидящих: задания и иные материалы для сдачи аттестационного испытания оформляются увеличенным шрифтом; обеспечивается индивидуальное равномерное освещение не менее 300 люкс; при необходимости обучающимся предоставляется увеличивающее устройство, допускается использование увеличивающих устройств, имеющихся у обучающихся; в) для глухих и слабослышащих, с тяжелыми нарушениями речи: обеспечивается наличие звукоусиливающей аппаратуры коллективного пользования, при необходимости обучающимся предоставляется звукоусиливающая аппаратура индивидуального пользования; по их желанию государственные аттестационные испытания проводятся в письменной форме; г) для лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата (тяжелыми нарушениями двигательных функций верхних конечностей или отсутствием верхних конечностей): письменные задания выполняются обучающимися на компьютере со специализированным программным обеспечением или надиктовываются ассистенту; по их желанию аттестационные испытания проводятся в устной форме.

Обучающийся инвалид не позднее чем за 3 месяца до начала проведения государственной итоговой аттестации подает письменное заявление о необходимости создания для него специальных условий при проведении аттестационных испытаний с указанием его индивидуальных особенностей. К заявлению прилагаются документы, подтверждающие наличие у обучающегося индивидуальных особенностей (при отсутствии указанных документов в Университете). В заявлении обучающийся указывает на необходимость (отсутствие необходимости) присутствия ассистента на аттестационном

испытании, необходимость (отсутствие необходимости) увеличения продолжительности сдачи аттестационного испытания по отношению к установленной продолжительности (для каждого аттестационного испытания).

10.2. Рекомендации обучающимся по подготовке к государственному экзамену

Для эффективной подготовки к государственному экзамену необходимо самостоятельно изучить учебно-методические материалы по всем, включенным в программу государственной итоговой аттестации дисциплинам, размещенные в системе MOODLE или имеющиеся в библиотеке Университета, ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»; изучить и проработать все оценочные средства: вопросы для собеседования, ситуационные задачи. Также необходимо отработать практические навыки, предусмотренные для выполнения заданий п. 6.2. настоящей программы, в том числе с использованием симуляционного оборудования. При подготовке обучающийся может получить консультативную помощь преподавателя.

10.3. Порядок подачи и рассмотрения апелляций

По результатам государственного аттестационного испытания обучающийся имеет право на апелляцию.

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 аттестационного испытания.

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

Для рассмотрения апелляции секретарь государственной экзаменационной комиссии направляет в апелляционную комиссию протокол заседания государственной экзаменационной комиссии, заключение председателя государственной экзаменационной комиссии о соблюдении процедурных вопросов при проведении государственного аттестационного испытания, а также письменные ответы обучающегося (при их наличии) (для рассмотрения апелляции по проведению государственного экзамена).

Апелляция не позднее 2 рабочих дней со дня ее подачи рассматривается на заседании апелляционной комиссии, на которое приглашаются председатель государственной экзаменационной комиссии и обучающийся, подавший апелляцию. Заседание апелляционной комиссии может проводиться в отсутствие обучающегося, подавшего апелляцию, в случае его неявки на заседание апелляционной комиссии. Решение апелляционной комиссии доводится до сведения обучающегося, подавшего апелляцию, в течение 3 рабочих дней со дня заседания апелляционной комиссии. Факт ознакомления обучающегося, подавшего апелляцию, с решением апелляционной комиссии удостоверяется подписью обучающегося.

При рассмотрении апелляции о нарушении процедуры проведения государственного аттестационного испытания апелляционная комиссия принимает одно из следующих решений: об отклонении апелляции, если изложенные в ней сведения о нарушениях процедуры проведения государственного аттестационного испытания обучающегося не подтвердились и(или) не повлияли на результат государственного аттестационного испытания; об удовлетворении апелляции, если изложенные в ней сведения о допущенных нарушениях процедуры проведения государственного аттестационного испытания обучающегося подтвердились и повлияли на результат государственного аттестационного

испытания. В случае нарушения процедуры проведения государственного аттестационного испытания, 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.

При рассмотрении апелляции о несогласии с результатами государственного аттестационного испытания апелляционная комиссия выносит одно из следующих решений: об отклонении апелляции и сохранении результата государственного аттестационного испытания об удовлетворении апелляции и выставлении иного результата государственного аттестационного испытания. Решение апелляционной комиссии не позднее следующего рабочего дня передается в государственную экзаменационную комиссию. Решение апелляционной комиссии является основанием для аннулирования ранее выставленного результата государственного аттестационного испытания и выставления нового.

Решение апелляционной комиссии является окончательным и пересмотру не подлежит.

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

Апелляция на повторное проведение государственного аттестационного испытания не принимается.

Министерство здравоохранения Российской Федерации
федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Северо-Западный государственный медицинский университет
имени И.И. Мечникова»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России)

ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ

Специальность: 31.05.01 Лечебное дело

Направленность: Организация и оказание первичной медико-социальной помощи взрослому населению на принципах доказательной медицины

Квалификация: врач-лечебник

Форма обучения: очная

Санкт-Петербург – 2023

1. Примеры оценочных средств и критерии оценки результатов сдачи государственного экзамена

1.1. Примерный перечень теоретических вопросов:

Научная и проектная деятельность

1. основы планирования исследовательской деятельности
2. выбор темы исследования
3. основные этапы исследования
4. основы формулировки цели исследования
5. формулирование задач исследования
6. формулировка актуальности исследования
7. разработка плана исследования
8. создание программы исследования
9. оформление дорожной карты
10. управление научной и проектной деятельностью
11. мониторинг реализации исследования
12. принятие управленческих решений по результатам мониторинга
13. основные требования к письменному оформлению результатов исследования
14. требования к мультимедийной презентации
15. основные правила к подготовке устного сообщения
16. основы поиска и обработки информации в E-Library
17. принципы оформления обзора литературных данных
18. принципы оформления библиографических источников информации
19. принципы оформления добровольного информированного согласия при проведении исследования
20. порядок оформления добровольного информированного согласия
21. основная нормативно-правовая документация при проведении исследований
22. основная отчетная документация при проведении исследований
23. принципы разработки и применения документации при проведении исследований
24. основы поиска научной информации
25. основы анализа научной информации
26. основы организации научного исследования
27. основные этапы проведения научного исследования

Коммуникативные навыки

1. Понятия «конфликт», «медиация».
2. Функции конфликта.
3. Источники и виды конфликтов.
4. Причины возникновения конфликтов.
5. Виды и уровни конфликта. Динамика конфликта и его последствия.
6. Способы предупреждения и разрешения конфликтов.
7. Медицинская конфликтология: предметное поле и прикладное значение.
8. Коммуникативные барьеры и способы их преодоления.
9. Цели и задачи медицинского интервью.
10. Калгари-Кембриджская модель медицинского интервью с позиций доказательной медицины.
11. Культура сообщения плохих новостей в общении с пациентом: этапы и основные правила.

Латинский язык и основы терминологии

1. Слова и выражения античного происхождения. Кесарево сечение. Нить Ариадны. Менторский тон.

2. Крылатые выражения. Ни дня без работы, без черточки, без мазка. С самого начала (букв, от яйца). Промедление смерти подобно. Подобное лечится подобным

История медицины

1. Гиппократ как основатель рационально-эмпирической медицины, учение о соках организма, методы врачевания.
2. Гален: развитие экспериментального метода исследований, учение о кровообращении, вклад в методику приготовления лекарств.

Медицинская психология

1. Предмет медицинской психологии
2. Психотерапия депрессии
3. Методы психической саморегуляции.
4. Нарушение памяти и внимания
5. Статистическая норма в медицине

Экономика

1. Что такое потребности и что такое блага, какова диалектическая взаимосвязь между ними? Как можно классифицировать потребности и блага?
2. Что такое рынок, каковы условия его возникновения развития, выполняемые им функции?
3. Как взаимодействуют и какие роли выполняют в рыночной системе различные экономические субъекты?
4. От чего зависит предложение товаров на рынке и его эластичность?
5. Как достигается и нарушается рыночное равновесие? Три варианта поведения цены во времени.
6. В чем разница между бухгалтерскими и экономическими издержками фирмы?
7. Из каких элементов складываются постоянные и переменные издержки фирмы?
8. Чем вызывается положительный (отрицательный) эффект масштаба производства?
9. Как определяются прибыль и норма прибыли (уровень рентабельности) фирмы?
10. Как определить для фирмы минимальный объем производства?

Медицинское право

1. Понятие и признаки коррупции, терроризма и экстремизма;
2. Принципы антикоррупционной деятельности в Российской Федерации и их характеристика. Основные принципы противодействия терроризму и экстремизму;
3. Меры по предупреждению коррупции, экстремизма и терроризма;
4. Юридическая ответственность за взяточничество;
5. Способы противодействия коррупции;
6. Дисциплинарная ответственность за проступки коррупционного характера;
7. Гражданско-правовая и административная ответственность за коррупционные правонарушения.
8. Административная ответственность за правонарушения экстремистской направленности.
9. Уголовная ответственность за преступления экстремистской направленности.
10. Понятие террористической деятельности, террористического акта.
Преступления террористической направленности.

Эпидемиология

1. Социальные факторы, влияющие на течение эпидемического процесса.
2. Роль коммунального благоустройства, миграции населения.
3. Больной человек как источник инфекции.
4. Заразительность в различные периоды болезни.
5. Эпидемиологическое значение различных клинических форм инфекционных заболеваний.

6. Эпидемиологическое значение раннего выявления инфекционных больных.
7. Методы ранней диагностики инфекционных заболеваний.
8. Ускоренные методы лабораторной диагностики.

Реабилитация и спортивная медицина

1. «Запрещенный список»: его структура и порядок создания
2. Процедуры допинг-контроля для крови и мочи;
3. разрешение на терапевтическое использование, и порядок его получения
4. Определение здорового образа жизни
5. Составляющие здорового образа жизни
6. Определение и цели реабилитации
7. Виды реабилитации
8. Средства физической реабилитации
9. Функциональные методы исследования в спортивной медицине

Общая хирургия

1. Механическая антисептика. Современные требования к первичной хирургической обработке ран. Виды швов.
2. Химическая антисептика. Основные группы антисептических средств. Местное и общее применение антисептиков.
3. Ошибки, опасности при переливании крови и их предупреждение.
4. Переломы: определение, основные классификации. Клиническая картина переломов. Тактика.
5. Основные антигенные системы и группы крови. Характеристика групповых антигенов и антител (в системе АВО и резус).
6. Методы определения групп крови и резус-принадлежности.
7. Ожоги: определение, классификация. Способы определения глубины и площади ожога
8. Открытые повреждения: классификация. Особенности отдельных видов ран
9. Кровотечение. Основные классификации кровотечений. Вторичные кровотечения: причины, диагностика, лечение.
10. Сепсис. Патогенез и клинические формы. Септический шок. Клиника и лечение.
11. Омертвление тканей. Влажная гангрена. Клиника, принципы лечения.
12. Флегмона и абсцесс: этиопатогенез, клиника, диагностика и лечение.
13. Рациональная антибиотикотерапия в хирургической практике. Осложнения антибиотикотерапии.
14. Биологическая антисептика и ее место в профилактике и лечении хирургических инфекций. Группы применяемых препаратов и их характеристики. 3. Физическая антисептика: методы и приемы.

Первая помощь

1. Как правильно накладывать артериальный жгут типа альфа на нижнюю конечность?
2. Как правильно накладывать давящую повязку в область раны?
3. Сколько времени может находиться жгут на пораженной конечности?
4. Как правильно накладывать окклюзионную повязку на грудную клетку?
5. Как правильно накладывать повязку на волосистую часть головы?
6. Что такое базисная сердечно-легочная реанимация?
7. В каких случаях нельзя проводить базисную сердечно-легочную реанимацию?
8. Как правильно проводить закрытый массаж сердца ребенку 3 лет?
9. Что первое в алгоритме оказания первой помощи утопленнику?
10. Что является ключевым при определении показаний к проведению приема Геймлиха?

11. Можно ли выполнять прием Геймлиха лежа?
12. Можно ли самому себе выполнить прием Геймлиха и почему?
13. Когда необходимо использовать воротник Шанца при оказании первой помощи?
14. Когда необходимо использовать перчатки при оказании первой помощи?
15. Когда необходимо вызывать спасательные службы при оказании первой помощи?

Менеджмент и экономика здравоохранения

1. Сущность и виды организации как объекта
2. Внешняя среда организации - внутренняя среда организации
3. Определение управленческого решения
4. Основные требования к процедуре принятия управленческих решений
5. Примеры материального и нематериального стимулирования
6. Методы разрешения конфликтов
7. Задачи лидера в организации
8. Принципы менеджмента качества
9. Система менеджмента качества
10. Методы оценки эффективности работы персонала
11. Оценка качества и эффективности профессиональной деятельности
12. Виды планирования
13. Принципы планирования
14. Задачи и функции планирования
15. Виды контроля в процессе управления

Болезни женщин и детей

1. Назовите критерии диагностики раннего токсикоза беременных.
2. Основные показатели физического развития детей, методы оценки физического развития детей, индексы физического развития.
3. Назовите критерии диагностики острого аппендицита у детей первых 3 лет жизни.
4. Назовите клинические признаки предполагаемой инфекции Covid-19 у беременных.
5. Клинические проявления синдромов поражения костной ткани при D-дефицитном рахите у детей.
6. Назовите клинические признаки врожденной кишечной непроходимости.
7. Экстрагенитальная патология у беременных: заболевания почек. Обозначьте тактику ведения со смежными специалистами.
8. Врожденные пороки сердца у детей (распространенность, основные клинические проявления, принципы диагностики, консультации смежных специалистов).
9. Определите тактику лечения детей с множественными пороками развития и очередность оказания медицинской помощи при необходимости раннего постнатального хирургического лечения поврежденных органов из разных систем организма. Например – атрезия пищевода с трахео-пищеводным свищом в сочетании с ВПС – перерыв дуги аорты.
10. С чем следует проводить дифференциальную диагностику «Острого живота» у беременных?
11. Пневмонии в детском возрасте (этиология, патогенез, классификация, дифференциальный диагноз).
12. С чем следует проводить дифференциальную диагностику «Острого живота» у детей подросткового возраста?

Поликлиническая терапия

1. Назовите модифицируемые факторы риска сердечно-сосудистых заболеваний
2. Назовите принципы профилактического консультирования
3. Перечислите основные факторы риска развития сердечно-сосудистых заболеваний

4. Какой режим физических нагрузок должен быть рекомендован пациенту с артериальной гипертензией?
5. Принципы профилактики падений у пациентов пожилого и старческого возраста
6. Перечислите рекомендации по немедикаментозному лечению и профилактике обострений ХОБЛ
7. Какие рекомендации по изменению образа жизни необходимо дать пациенту с СД 2 типа?
8. Перечислите основные типы вакцин
9. Какие прививки входят в национальный календарь проф. прививок в РФ?
10. Перечислите основные противопоказания к вакцинации
11. В какие сроки могут развиваться нормальные реакции на вакцинацию при введении разных типов вакцин?

Информационно-управляющие системы в здравоохранении

1. Интеграция корпоративных информационных систем.
2. Жизненный цикл КИС.
3. Современные модели жизненного цикла КИС
4. Проектирование КИС.
5. Способы и методы проектирования КИС.
6. Моделирование КИС.
7. Программирование КИС
8. КИС административного управления.
9. Производственные и финансовые КИС
10. Модели автоматизированного управления в учреждениях здравоохранения
11. Информационные процессы в бережливой поликлинике.
12. Автоматизированное управление бережливой поликлиникой
13. Оценка и управление эффективностью системы здравоохранения
14. Экспертные модели системы поддержки принятия решений в здравоохранении
15. Введение в разработку программного обеспечения для медицины
16. Жизненный цикл программного обеспечения
17. Проектирование программного обеспечения
18. Завершающие этапы создания программных продуктов

Общественное здоровье и управление здравоохранением

1. Структура поликлиники
2. Основные задачи поликлиники
3. Анализ деятельности поликлиники
4. Порядок прохождения диспансеризации
5. Порядок диспансерного наблюдения
6. Виды профилактического консультирования
7. Алгоритм профилактического консультирования

Критерии оценки, шкала оценивания по теоретическим вопросам

Коды оцениваемых компетенций	Критерий оценивания. Код индикатора достижения универсальных, общепрофессиональных, профессиональных компетенций	Оценка по пятибалльной шкале	Описание
УК-2,	ИД-1 УК-2.1	«отлично»	Знает весь учебный

УК-3,	ИД-2 УК-2.2 ИД-3 УК-2.3 ИД-4 УК-2.4 ИД-5 УК-2.5 ИД-1 УК-3.1 ИД-2 УК-3.2 ИД-3 УК-3.3 ИД-4 УК-3.4		материал, отлично понимает и прочно усвоил его. На вопросы (в пределах программы) дает правильные, сознательные и уверенные ответы. В устных ответах пользуется литературно правильным языком и не допускает ошибок
УК-4,	ИД 1 УК-4.1 ИД-2 УК-4.2 ИД-3 УК-4.3		
УК-5,	ИД-1 УК-5.1 ИД-2 УК-5.2 ИД-3 УК-5.3		
УК-6,	ИД-1 УК-6.1 ИД-2 УК-6.2 ИД-3 УК-6.3		
УК-9,	ИД-1 УК-9.1 ИД-2 УК-9.2		
УК-10	ИД-1 УК-10.1 ИД-2 УК-10.2		
УК-11	ИД-1 УК-11.1 ИД-2 УК-11.2		
ОПК-1,	ИД-1 ОПК-1.1 ИД-2 ОПК-1.2 ИД-3 ОПК-1.3		
ОПК-2,	ИД-1 ОПК-2.1 ИД-2 ОПК-2.2 ИД-3 ОПК-2.3		
ОПК-3,	ИД-1 ОПК-3.1 ИД-2 ОПК-3.2		
ОПК-4,	ИД-1 ОПК-4.1 ИД-2 ОПК-4.2 ИД-3 ОПК-4.3 ИД-4 ОПК-4.4		
ОПК-6,	ИД 1 ОПК-6.1 ИД 2 ОПК-6.2 ИД 3 ОПК-6.3		
ОПК-9,	ИД-1 ОПК-9.1 ИД-2 ОПК-9.2 ИД-3 ОПК-9.3		
ОПК-10,	ИД-1 ОПК-10.1 ИД-2 ОПК-10.2		
ОПК-11,	ИД-1 ОПК-11.1 ИД-2 ОПК-11.2		
ПК-2,	ИД-1 ПК-2.1 ИД-2 ПК-2.2 ИД-3 ПК-2.3 ИД-4 ПК-2.4 ИД-5 ПК-2.5		

ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10	ИД -1 ПК-6.1 ИД -2 ПК-6.2 ИД -3 ПК-6.3 ИД -4 ПК-6.4 ИД-1 ПК-7.1 ИД-2 ПК-7.2 ИД-1 ПК-8.1 ИД-2 ПК-8.2 ИД-1 ПК-9.1 ИД-1 ПК-10.1 ИД-2 ПК-10.2		
УК-2, УК-3, УК-4, УК-5, УК-6, УК-9, УК-10 УК-11 ОПК-1, ОПК-2, ОПК-3, ОПК-4, ОПК-6,	ИД-1 УК-2.1 ИД-2 УК-2.2 ИД-3 УК-2.3 ИД-4 УК-2.4 ИД-5 УК-2.5 ИД-1 УК-3.1 ИД-2 УК-3.2 ИД-3 УК-3.3 ИД-4 УК-3.4 ИД 1 УК-4.1 ИД-2 УК-4.2 ИД-3 УК-4.3 ИД-1 УК-5.1 ИД-2 УК-5.2 ИД-3 УК-5.3 ИД-1 УК-6.1 ИД-2 УК-6.2 ИД-3 УК-6.3 ИД-1 УК-9.1 ИД-2 УК-9.2 ИД-1 УК-10.1 ИД-2 УК-10.2 ИД-1 УК-11.1 ИД-2 УК-11.2 ИД-1 ОПК-1.1 ИД-2 ОПК-1.2 ИД-3 ОПК-1.3 ИД-1 ОПК-2.1 ИД-2 ОПК-2.2 ИД-3 ОПК-2.3 ИД-1 ОПК-3.1 ИД-2 ОПК-3.2 ИД-1 ОПК-4.1 ИД-2 ОПК-4.2 ИД-3 ОПК-4.3 ИД-4 ОПК-4.4 ИД 1 ОПК-6.1 ИД 2 ОПК-6.2 ИД 3 ОПК-6.3	«хорошо»	Знает весь требуемый учебный материал, хорошо понимает и прочно усвоил его. На вопросы (в пределах программы) отвечает без затруднений. В устных ответах пользуется литературным языком и не делает грубых ошибок

ОПК-9, ОПК-10, ОПК-11, ПК-2, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10	ИД-1 ОПК-9.1 ИД-2 ОПК-9.2 ИД-3 ОПК-9.3 ИД-1 ОПК-10.1 ИД-2 ОПК-10.2 ИД-1 ОПК-11.1 ИД-2 ОПК-11.2 ИД-1 ПК-2.1 ИД-2 ПК-2.2 ИД-3 ПК-2.3 ИД-4 ПК-2.4 ИД-5 ПК-2.5 ИД -1 ПК-6.1 ИД -2 ПК-6.2 ИД -3 ПК-6.3 ИД -4 ПК-6.4 ИД-1 ПК-7.1 ИД-2 ПК-7.2 ИД-1 ПК-8.1 ИД-2 ПК-8.2 ИД-1 ПК-9.1 ИД-1 ПК-10.1 ИД-2 ПК-10.2		
УК-2, УК-3, УК-4, УК-5, УК-6, УК-9, УК-10 УК-11 ОПК-1,	ИД-1 УК-2.1 ИД-2 УК-2.2 ИД-3 УК-2.3 ИД-4 УК-2.4 ИД-5 УК-2.5 ИД-1 УК-3.1 ИД-2 УК-3.2 ИД-3 УК-3.3 ИД-4 УК-3.4 ИД 1 УК-4.1 ИД-2 УК-4.2 ИД-3 УК-4.3 ИД-1 УК-5.1 ИД-2 УК-5.2 ИД-3 УК-5.3 ИД-1 УК-6.1 ИД-2 УК-6.2 ИД-3 УК-6.3 ИД-1 УК-9.1 ИД-2 УК-9.2 ИД-1 УК-10.1 ИД-2 УК-10.2 ИД-1 УК-11.1 ИД-2 УК-11.2 ИД-1 ОПК-1.1 ИД-2 ОПК-1.2 ИД-3 ОПК-1.3	«удовлетворительно »	Знает основной учебный материал. На вопросы (в пределах программы) отвечает с затруднением. В устных ответах допускает ошибки при изложении материала и в построении речи

ОПК-2, ОПК-3, ОПК-4, ОПК-6, ОПК-9, ОПК-10, ОПК-11, ПК-2, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10	ИД-1 ОПК-2.1 ИД-2 ОПК-2.2 ИД-3 ОПК-2.3 ИД-1 ОПК-3.1 ИД-2 ОПК-3.2 ИД-1 ОПК-4.1 ИД-2 ОПК-4.2 ИД-3 ОПК-4.3 ИД-4 ОПК-4.4 ИД 1 ОПК-6.1 ИД 2 ОПК-6.2 ИД 3 ОПК-6.3 ИД-1 ОПК-9.1 ИД-2 ОПК-9.2 ИД-3 ОПК-9.3 ИД-1 ОПК-10.1 ИД-2 ОПК-10.2 ИД-1 ОПК-11.1 ИД-2 ОПК-11.2 ИД-1 ПК-2.1 ИД-2 ПК-2.2 ИД-3 ПК-2.3 ИД-4 ПК-2.4 ИД-5 ПК-2.5 ИД -1 ПК-6.1 ИД -2 ПК-6.2 ИД -3 ПК-6.3 ИД -4 ПК-6.4 ИД-1 ПК-7.1 ИД-2 ПК-7.2 ИД-1 ПК-8.1 ИД-2 ПК-8.2 ИД-1 ПК-9.1 ИД-1 ПК-10.1 ИД-2 ПК-10.2		
УК-2, УК-3, УК-4, УК-5,	ИД-1 УК-2.1 ИД-2 УК-2.2 ИД-3 УК-2.3 ИД-4 УК-2.4 ИД-5 УК-2.5 ИД-1 УК-3.1 ИД-2 УК-3.2 ИД-3 УК-3.3 ИД-4 УК-3.4 ИД 1 УК-4.1 ИД-2 УК-4.2 ИД-3 УК-4.3 ИД-1 УК-5.1 ИД-2 УК-5.2 ИД-3 УК-5.3	«неудовлетворитель но»	Не знает большей части учебного материала, отвечает, как правило, лишь на наводящие вопросы преподавателя, неуверенно. В устных ответах допускает частые и грубые ошибки

УК-6,	ИД-1 УК-6.1 ИД-2 УК-6.2 ИД-3 УК-6.3		
УК-9,	ИД-1 УК-9.1 ИД-2 УК-9.2		
УК-10	ИД-1 УК-10.1 ИД-2 УК-10.2		
УК-11	ИД-1 УК-11.1 ИД-2 УК-11.2		
ОПК-1,	ИД-1 ОПК-1.1 ИД-2 ОПК-1.2 ИД-3 ОПК-1.3		
ОПК-2,	ИД-1 ОПК-2.1 ИД-2 ОПК-2.2 ИД-3 ОПК-2.3		
ОПК-3,	ИД-1 ОПК-3.1 ИД-2 ОПК-3.2		
ОПК-4,	ИД-1 ОПК-4.1 ИД-2 ОПК-4.2 ИД-3 ОПК-4.3 ИД-4 ОПК-4.4		
ОПК-6,	ИД 1 ОПК-6.1 ИД 2 ОПК-6.2 ИД 3 ОПК-6.3		
ОПК-9,	ИД-1 ОПК-9.1 ИД-2 ОПК-9.2 ИД-3 ОПК-9.3		
ОПК-10,	ИД-1 ОПК-10.1 ИД-2 ОПК-10.2		
ОПК-11,	ИД-1 ОПК-11.1 ИД-2 ОПК-11.2		
ПК-2,	ИД-1 ПК-2.1 ИД-2 ПК-2.2 ИД-3 ПК-2.3 ИД-4 ПК-2.4 ИД-5 ПК-2.5		
ПК-6,	ИД -1 ПК-6.1 ИД -2 ПК-6.2 ИД -3 ПК-6.3 ИД -4 ПК-6.4		
ПК-7,	ИД-1 ПК-7.1 ИД-2 ПК-7.2		
ПК-8,	ИД-1 ПК-8.1 ИД-2 ПК-8.2		
ПК-9,	ИД-1 ПК-9.1		
ПК-10	ИД-1 ПК-10.1 ИД-2 ПК-10.2		

1.2. Примеры практических навыков (умений):
Физическая культура и спорт

Составить и провести комплекс упражнений на заданную тему с группой студентов:

1. Комплекс утренней гигиенической гимнастики.
2. Комплекс общеразвивающих упражнений для самостоятельного выполнения.
3. Комплекс упражнений для развития гибкости.
4. Комплекс упражнений с гантелями.
5. Комплекс упражнений для развития силы мышц живота.
6. Комплекс упражнений для координации движений.

Первая помощь

1. Алгоритм оценки безопасности окружающего пространства:

Действие обучающегося

- 1 Остановился при виде пострадавшего.
- 2 Остановил идущих с ним окружающих при их наличии.
- 3 Выставил руки перед собой, визуального перекрыв раздражающий фактор.
- 4 Развел руки в стороны для переключения на периферическое зрение.
- 5 Оценил наличие потенциальных факторов опасности спереди, справа, слева, сверху, снизу и сзади от себя, пострадавшего и окружающих.
- 6 Сделал верное заключение о безопасности пространства на 360о вокруг себя.
- 7 Безопасно приблизился к пострадавшему.

2. Устранение фактора опасности – электрического тока:

Действие обучающегося

- 1 Остановился при виде пострадавшего.
- 2 Оценил безопасность окружающей обстановки и определил потенциально опасный фактор.
- 3 Отключил доступное электричество при возможности.
- 4 Повторно оценил безопасность окружающей обстановки и определил потенциально опасный фактор.
- 5 Безопасно приблизился к пострадавшему.

3. Устранение фактора опасности для окружающих – попытка оказания первой помощи без оценки безопасности среды:

Действие обучающегося

- 1 Остановился при виде пострадавшего.
- 2 Остановил окружающих при попытке оказания первой помощи без оценки безопасности среды.
- 3 Оценил безопасность окружающей обстановки и определил потенциально опасный фактор.
- 4 Безопасно приблизился к пострадавшему вместе с окружающими.

4. Устранение фактора опасности для окружающих – попытка оказания первой помощи окружающими при массовом ДТП:

Действие обучающегося

- 1 Остановился при виде пострадавшего.
- 2 Остановил окружающих при попытке оказания первой помощи без оценки безопасности среды.
- 3 Оценил безопасность окружающей обстановки и определил потенциально опасный фактор.
- 4 Прекратил попытки самостоятельного оказания первой помощи и аналогичные попытки окружающих.
- 5 Осуществил вызов в Единую службу спасения по номеру «112».
- 6 Дождался приезда специальных служб с сохранением безопасности для себя и окружающих.

5. Определение наличия сознания пострадавшего:

Действие обучающегося

1 Остановился при виде пострадавшего.

2 Оценил безопасность окружающей обстановки и определил потенциально опасный фактор.

3 Безопасно приблизился к пострадавшему.

4 Применил вербальный раздражитель к пострадавшему и оценил реакцию на него.

5 Безопасно применил невербальный раздражитель к пострадавшему и оценил реакцию на него.

6 Сделал вывод о наличии сознания у пострадавшего по реакции на раздражители и озвучил его.

Критерии оценки, шкала оценивания практических навыков (умений)

Коды оцениваемых компетенций	Критерий оценивания. Код индикатора достижения универсальных, общепрофессиональных, профессиональных компетенций	Оценка по пятибалльной шкале	Описание
УК-7, УК-8	ИД 1 УК-7.1 ИД-2 УК-7.2 ИД-3 УК-7.3 ИД-4 УК-7.4 ИД 1 УК-8.1 ИД-2 УК-8.2 ИД-3 УК-8.3 ИД-4 УК-8.4 ИД-5 УК-8.5	«отлично»	Знает методику выполнения практических навыков (умений), показания и противопоказания, возможные осложнения, нормативы и проч., без ошибок самостоятельно демонстрирует выполнение практических навыков (умений)
УК-7 УК-8	ИД 1 УК-7.1 ИД-2 УК-7.2 ИД-3 УК-7.3 ИД-4 УК-7.4 ИД 1 УК-8.1 ИД-2 УК-8.2 ИД-3 УК-8.3 ИД-4 УК-8.4 ИД-5 УК-8.5	«хорошо»	Знает методику выполнения практических навыков (умений), показания и противопоказания, возможные осложнения, нормативы и проч., самостоятельно демонстрирует выполнение практических навыков (умений), допуская некоторые неточности (малозначительные ошибки), которые самостоятельно обнаруживает и быстро исправляет
УК-7	ИД 1 УК-7.1 ИД-2 УК-7.2 ИД-3 УК-7.3 ИД-4 УК-7.4	«удовлетворительно»	Знает основные положения методики выполнения практических навыков (умений), показания и

УК-8	ИД 1 УК-8.1 ИД-2 УК-8.2 ИД-3 УК-8.3 ИД-4 УК-8.4 ИД-5 УК-8.5		противопоказания, возможные осложнения, нормативы и проч., демонстрирует выполнение практических навыков (умений), допуская некоторые ошибки, которые может исправить при коррекции их преподавателем
УК-7 УК-8	ИД 1 УК-7.1 ИД-2 УК-7.2 ИД-3 УК-7.3 ИД-4 УК-7.4 ИД 1 УК-8.1 ИД-2 УК-8.2 ИД-3 УК-8.3 ИД-4 УК-8.4 ИД-5 УК-8.5	«неудовлетворительно»	Не знает методики выполнения практических навыков (умений), показаний и противопоказаний, возможных осложнений, нормативы и проч. и/или не может самостоятельно продемонстрировать практические навыки (умения) или выполняет их, допуская грубые ошибки

1.3. Примеры ситуационных задач:

Основы патологии

На консультацию в клинику семейной медицины обратилась семейная пара: муж страдает гемофилией, женщина – здорова.

1. Какова вероятность рождения у них ребенка с гемофилией, если женщина не является кондуктором (носителем) гемофилии? Какова вероятность рождения у них ребенка с гемофилией, если женщина является носителем?
2. Можно ли гемофилию расценить как пример генокопирования? Что такое генокопии? Какие еще заболевания развиваются по такому же принципу?
3. Объясните патогенез гемофилии.
4. Охарактеризуйте особенности геморрагического синдрома при гемофилии.
5. Какие существуют принципы патогенетической коррекции гемофилии?

При длительном перелете на борту негерметизированного самолета произошел несчастный случай: пассажир почувствовал себя плохо – появились резкая слабость, головокружение, озноб, одышка, сердцебиение, холодный пот. Затем больной потерял сознание. Был срочно госпитализирован. Через сутки после катастрофы было проведено исследование крови. Эритроциты 2,8. 10¹²/л, Нв 100 г/л, ретикулоциты – 8%, единичные нормобласты в препарате. Анизоцитоз слабый, пойкилоцитоз, патологические формы эритроцитов 50:100. Билирубинемия.

1. Какое патологическое состояние развилось у пассажира?
2. Объясните причины и механизмы развития данного тяжелого состояния.
3. Есть ли связь между развившимся кризом и перелетом на самолете.
4. Какие этиопатогенетические группы данной патологии системы крови выделяют?
5. Какие патологические формы (предположительно) эритроцитов появились?

Кардиология

Женщина 28 лет обратилась к врачу поликлиники с жалобами на боли в правой половине поясницы тянущего характера, ощущение озноба, общее недомогание в течение последней недели. Из анамнеза известно, что в 16 лет в связи с болями в животе была найдена «блуждающая почка» и было дано освобождение от общих уроков физкультуры. В 21 год во время беременности были какие-то изменения в моче и повышение АД до 180/100 мм.рт.ст. Это послужило причиной её госпитализации с 35-й недели беременности в родовое отделение, где она находилась до родов. Тогда же был назначен прием каких-то таблеток, которые она принимала только в стационаре. Роды были в срок, без осложнений. После родов ничего не беспокоило, прием таблеток прекратила, к врачу не обращалась и никаких исследований не проходила. При объективном осмотре – общее состояние удовлетворительное, кожные покровы не изменены. АД 165/95 мм Нг, пульс 84 удара в минуту. Границы сердца обычные, аускультативно без особенностей. В легких везикулярное дыхание, хрипов нет. Живот мягкий, несколько болезненный при глубокой пальпации справа от пупка. Поколачивание по пояснице болезненно справа. Клинический анализ крови: гемоглобин – 120 г/л, эритроциты – $4,0 \times 10^{12}$ /л, лейкоциты – $13,0 \times 10^9$ /л, П-7, С-70, Л-21, М-3, СОЭ – 31 мм в час. Общий анализ мочи: моча мутная, удельный вес – 1014, белок – 0,033 г/л, лейкоциты 10-12 в п/зр, эритроцитов и цилиндров – нет, сахар – нет. УЗИ почек (лежа): левая почка - размер 10*5 см., расположена обычно, небольшое расширение чашечек в нижнем полюсе, конкрементов нет. правая почка - нижний полюс на уровне входа в малый таз, расширение чашечнолоханочной системы с её деформацией, повышение эхогенности паренхимы, конкрементов нет.

Вопросы:

1. Сформулируйте первичный клинический диагноз.
2. Какие исследования необходимо выполнить у больной для уточнения характера морфологических и функциональных изменений, а также для назначения обоснованного плана лечения?
3. Между какими заболеваниями необходимо проводить дифференциальный диагноз?
4. Консультации каких специалистов потребуются для установления окончательного диагноза?
5. Сформулируйте программу лечения больной сразу после её обращения в поликлинику? Как будет изменено ведение пациентки после получения дополнительных методов исследования?
6. Какие данные исследования будут использованы Вами для определения ближайшего и отдаленного прогноза этой больной?
7. Какие неблагоприятные исходы заболевания можно ожидать при имеющемся у больной заболевании? Какие методы вторичной профилактики Вы будете рекомендовать для применения?
8. Какие лекарственные препараты для лечения синдрома артериальной гипертензии не следует использовать у женщины детородного возраста?

Больной Ф., 62 года, не работает, в прошлом работал токарем по металлу, направлен в стационар в плановом порядке в связи с неэффективностью лечения. Жалуются на давящие боли за грудиной, возникающие при небольшой физической нагрузке (подъем на 1 этаж) и в покое 2-3 раза в день, пользуется нитроглицерином с эффектом через 5-7 мин. Из анамнеза известно: в течение последних 20 лет страдает артериальной гипертензией с обычным уровнем 160/95-100 мм Нг и редкими подъемами АД до 200/100 мм Нг, при которых самочувствие обычно ухудшалось. Обычно только в связи этим больной возобновлял прием гипотензивных средств (каких не помнит). Приступы жжения в грудной клетке впервые появились около 2-х лет назад. Вначале они возникали только при значительной физической нагрузке. В течение последних трех месяцев, несмотря на выполнение всех рекомендаций

врача поликлиники их частота отчетливо увеличилась, вследствие чего больной стал ограничивать свою активность и уволился с работы. Курит около 20 сигарет в день в течение более 40 лет, алкоголем не злоупотребляет. Отец больного умер от заболевания сердцем в возрасте 58 лет, мать больного страдала повышением АД, умерла в возрасте 72 лет от ОНМК. При осмотре: гиперстеник, ИМТ – 27 кг/м². Кожные покровы бледно-розовые, умеренный цианоз губ. В легких жесткое дыхание, хрипов нет. Тоны сердца приглушены. ЧСС – 84 уд/мин, АД – 135/75 мм рт. ст. Частота дыханий 18 в мин, дыхание жесткое, хрипов нет. Живот мягкий, печень – 10х9х8 см, не выступает из-под края реберной дуги. Периферических отеков нет. На представленной ЭКГ: Горизонтальная позиция сердца. Ритм синусовый. Неполная блокада правой ножки пучка Гиса. Вероятная гипертрофия левого желудочка.

Вопросы:

1. Сформулируйте и обоснуйте первичный клинический диагноз.
2. Какие исследования необходимы для верификации Вашего диагноза?
3. Какие факторы риска ведущей клинической патологии можно выявить из уже имеющихся клинических данных, и какие исследования, консультации специалистов необходимо провести для выявления других факторов риска?
4. Какие рекомендации по нормализации образа жизни и лекарственной терапии следует дать больному на основании уже имеющихся клинических данных?
5. Показания, к каким методам лечения Вы должны дополнительно определить? Что для этого нужно сделать?
6. Определите реабилитационный потенциал и трудовой прогноз

Больная Б., 49 лет, жалуется на головные боли, мелькание мушек перед глазами, сердцебиение, возникающие после эмоциональных напряжений. Известно, что головные боли появились и стали беспокоить последние два года после неожиданной болезни и смерти мужа. Иногда они сопровождались тошнотой. Пользовалась анальгетиками с переменным успехом. Неделю назад впервые измерила АД во время приступа боли: САД составило 150 мм Hg, цифр ДАД не помнит. До этого АД измеряла только в стационаре, в котором находилась по поводу пневмонии 15 лет назад (оно было в пределах нормы). Вредных привычек нет. Работает диспетчером в службе такси на 1,5 ставки, работа суточная, последний отпуск 10 месяцев назад. Матери пациентки 71 год, страдает гипертонической болезнью. Отцу – 74 года, он также страдает гипертонической болезнью, 2 года назад перенес инсульт. Гинекологический анамнез: менструации с 13 лет регулярные, необильные, безболезненные по 4 дня через 28 дней, в течение последнего года стали нерегулярными через 30-45 дней. При осмотре: состояние относительно удовлетворительное. Индекс массы тела — 24,3 кг/м². Кожные покровы бледно-розовые, умеренно влажные, эластичные. Отеков нет. Лимфоузлы не увеличены. Форма грудной клетки цилиндрическая, перкуторно над легкими ясный легочный звук. ЧД – 16 уд/мин, при аускультации легких дыхание везикулярное, хрипов нет. Границы относительной сердечной тупости: правая – на 1,5 см кнаружи от правого края грудины в IV межреберье, левая – 1 см кнаружи от левой среднеключичной линии в V межреберье, верхняя – верхний край III ребра. Тоны сердца ритмичные, ЧСС – 88 уд/мин, I и II тон над верхушкой ясные, шумов нет. Пульс ритмичный, без дефицита, напряженный. АД – 150/90 мм рт. ст. Живот при поверхностной пальпации мягкий, безболезненный. При глубокой пальпации патологии со стороны толстой кишки, печени и селезенки не выявлено. Размеры печени по Курлову – 10х9х8 см. Нижний край печени мягкий, ровный, безболезненный. Почки не пальпируются. Щитовидная железа не увеличена. Общий анализ крови: гемоглобин – 136 г/л, лейкоциты – 5,6 х 10⁹/л, лейкоцитарная формула без особенностей, СОЭ – 8 мм/ч. Биохимический анализ крови в норме. Общий анализ мочи: уд. вес – 1018, белок, глюкоза отсутствуют, лейкоциты – 0-1 в

поле зрения, эритроциты отсутствуют. Уровень ТТГ в норме. ЭхоКГ: толщина задней стенки и межжелудочковой перегородки – 0,9 см. ФВ – 75%. УЗИ почек: почки расположены в типичном месте, нормальных размеров. контуры ровные, чашечно-лоханочная система не расширена, конкрементов нет

Вопросы:

1. Сформулируйте и обоснуйте диагноз.
2. Каковы вероятные механизмы повышения АД у больной?
3. Сформулируйте план исследования больной для верификации диагноза и выявления факторов риска иных сердечно-сосудистых заболеваний. Консультации каких специалистов необходимо назначить и с какой целью?
4. Обозначьте факторы риска сердечно-сосудистой патологии, которые имеются у больной. Сформулируйте для неё программу профилактики и реабилитации.
5. Назначьте и обоснуйте рекомендации и лекарственную терапию

Женщина 52 года доставлена в приемное отделение районной больницы машиной «Скорой помощи» с сохраняющимися давящими болями умеренной интенсивности за грудиной и в левой половине грудной клетки с иррадиацией в левое плечо. Сообщила, что 5 часов назад возникли интенсивные боли в области сердца, которые с самого начала отдавали левое плечо. При измерении АД (автоматическим тонометром) оно оказалось 182/104 мм Hg, а пульс 92 уд/мин. Пациентка самостоятельно приняла валидол, нитроглицерин и баралгин. Боли немножко утихли, но не прошли, при этом АД снизилось до 168/90 мм Hg. Через 3,5 часа после начала болей больная вызвала врача скорой помощи, который прибыл через 30 мин. Была снята ЭКГ, на которой были обнаружены «очаговые» изменения и внутривенно введены анальгетики. Боли существенно уменьшились, больная была доставлена в приемный покой, где боли вновь возобновились. Известно, что длительное время страдает артериальной гипертензией с повышением АД до 180-200/100-110 мм Hg, «рабочее» АД 160/90 мм Hg. Периодически принимала эналаприл и нифедипин. В течение последних 2-х лет стала отмечать одышку при подъеме на 3-й этаж, которая проходит в покое. Наследственность не знает (родители погибли, когда больной было 3 года). Не курит. Всю жизнь работала швеей-мотористкой на швейной фабрике. На вопрос о перенесенных заболеваниях сообщила, что много лет страдает язвенной болезнью, последнее обострение было 3 месяца назад. Так же два года назад был «гипертонический криз» с преходящими нарушением речи и «слабостью» в левой руке и ноге. При осмотре: состояние тяжелое. Конституция нормостеничная с избыточным питанием. Кожные покровы обычной окраски и влажности, чистые. ЧСС 98 в мин, АД 115/80 мм Hg. Границы сердца расширены влево, тоны глухие, ритмичные, акцент II тона на аорте. Частота дыханий 24 в мин, дыхание жесткое, единичные хрипы. Набухание шейных вен. Живот мягкий, чувствительный при пальпации эпигастрия. Печень у края реберной дуги. Периферических отеков нет. Грубой неврологической симптоматики нет. На ЭКГ: ритм синусовый с ЧСС 101 в мин, признаки гипертрофии левого желудочка в стандартных и грудных отведениях, а так же в отведениях I, aVL и V4-V6 элевация сегмента ST более 3 мм.

Вопросы:

1. Сформулируйте первичный диагноз заболевания больной и укажите конкретные основания для него (из приведенных сведений).
2. Какие ещё исследования целесообразно провести у больной с целью верификации диагноза, а так же распознавания факторов риска и значимых сопутствующих заболеваний и состояний?
3. Сформулируйте полную программу лечения больной в день госпитализации: лечебные мероприятия, лекарственные препараты, способы применения.

4. Какова будет программа лечения больной (при благоприятном исходе первых суток) начиная со второго дня болезни (лечебные мероприятия, лекарственные средства)?
5. Какова будет программа ведения больной сразу после выписки из стационара (показания к реабилитации) и в течение первого года в амбулаторных условиях?
6. Какая программа ведения больной будет при развитии тяжелой сердечной недостаточности (при неблагоприятном течении заболевания).

Нефрология

Пациент 56 лет обратился с жалобами на головные боли, сухость во рту, жажду (выпивает до 4 литров жидкости в сутки), общую слабость, утомляемость, тошноту, рвоту, учащенное мочеиспускание, временами зуд кожи, одышку при физической нагрузке, перебои в работе сердца. Из анамнеза: болеет 12 лет, когда впервые появились отеки лица, голеней и стоп, головные боли. В последующие годы присоединилась артериальная гипертония (АД 160/100-190/110 мм рт. ст.). В моче периодически обнаруживали белок 1.2-3.4%, лейкоциты и эритроциты. Несмотря на рекомендации врачей, планового лечения не проводил. Лечился стационарно, получал преднизолон, аскорутин, мочегонные, после выписки состояние улучшалось, отеки проходили, белок в моче снижался до 0,33 г/л. В последнее время головные боли стали носить упорный характер, стал отмечать тошноту, рвоту, сухость во рту, жажду, кожный зуд, снизился аппетит, больной похудел. Объективно: состояние средней тяжести. Несколько заторможен, апатичен, сонлив. Пониженного питания, ИМТ 19 кг/м². Кожные покровы сухие, бледные, следы расчесов. Лицо одутловатое, отеки ног (при надавливании остается ямка). В легких дыхание везикулярное, в нижних отделах с обеих сторон ослабленное, хрипов нет. Сердце расширено влево на 2 см. Тоны сердца приглушены, частые экстрасистолы. ЧСС 88 уд/мин. АД 210/120 мм РТ, ст. Печень и селезенка не увеличены. Почки не пальпируются. Мочеиспускание 8-10 раз в сутки, в том числе 2-3 раза ночью. При обследовании: В общем ан. крови: гемоглобин – 69 г/л, эритроциты - $2,8 \cdot 10^{12}$ /л, лейкоциты – $9,8 \cdot 10^9$ /л, тромбоциты – $126 \cdot 10^9$ /л, СОЭ – 75 мм/ч. В об. ан. мочи: ОПМ 1003, белок – 0,8 г/л, лейкоц. – 3-8 в п/зр., эр. 35 в п/зр., цилиндры гиал 1-2, зернистые 1-2. Суточная альбуминурия 800 мг/сут. Креатинин 870 мкмоль/л, мочевины 36 ммоль/л. СКФ по формуле SKD/ EPI 5 мл/мин. ЭКГ – гипертрофия левого желудочка, уменьшение вольтажа, удлинение PQ, сглаженность и двухфазность зубца Т, частые желудочковые экстрасистолы. При УЗИ почек правая 8,1х3,7 см, левая 8,4х 4,1 см. Контурсы неровные, толщина паренхимы 10-12 мм, ткань почек диффузно гипертрофирована, кровоток обеднен, кортико-медуллярная дифференциация нарушена

ВОПРОСЫ:

1. Предположите и обоснуйте вероятный диагноз
2. Составьте и обоснуйте план дополнительного обследования
3. Выберите метод лечения с учетом предполагаемого диагноза и тяжести состояния больного.
4. Какие группы препаратов больному необходимо назначить

Пульмонология

Женщина 67 лет, пенсионерка, обратилась к пульмонологу с жалобами на постоянную одышку, затрудненное дыхание, тяжесть за грудиной, приступообразный кашель с трудноотделяемой мокротой, а также усиление этих симптомов в ночное время. Считает себя больной в течение пяти лет (с 62 лет), когда на работе на фоне переохлаждения и стрессовой ситуации внезапно развился первый приступ удушья, перешедший в астматический статус. Госпитализирована в реанимационное отделение, где ей диагностирована бронхиальная астма (БА). В течение последующих пяти лет пациентка по два-три раза в месяц обращалась к неотложной “скорой” помощи, имела семь госпитализаций по поводу астмы, две из них в

астматическом состоянии. Амбулаторно наблюдалась в условиях поликлиники, назначаемое врачами лечение пероральными и ингаляционными кортикостероидами (Симбикорт, Беклазон Эко, Кленил), проводила не регулярно, пользуясь постоянно ингаляционными бронхолитиками короткого действия (от 3 до 8 ингаляций в сутки). Последнее обострение БА пациентка связывает с приемом нестероидного противовоспалительного средства (кетанов) при зубной боли за неделю до обращения к пульмонологу. Наследственность не отягощена. Внелегочных аллергических проявлений не наблюдалось. При обследовании: кожа и склеры чистые, носовое дыхание затруднено, частота дыханий 18-20 в минуту, пульс 90 ударов в минуту, тоны сердца приглушены, ритмичные, акцент II тона на аорте, АД 140/80 мм. рт. ст., сатурация крови кислородом (SO₂) 92%. Перкуторно: легочный тон с коробочным оттенком. При аускультации: выдох удлинен, над поверхностью легких сухие рассеянные хрипы, на форсированном выдохе выслушивается незначительный экспираторный стрidor. Пиковая скорость форсированного выдоха (ПСФВ) 43% от прогнозируемого значения. Функция внешнего дыхания: спирометрия выявила крайне резкие нарушения проходимости дыхательных путей (ОФВ1 32,3 % Д), проба с бронхолитиком положительная, ΔОФВ1 +55,5%. Рентгенография придаточных пазух носа: гомогенное затемнение обеих верхнечелюстных пазух. Заключение отоларинголога: рецидивирующий полипоз носа. 1. Предположите наиболее вероятный диагноз. 2. Обоснуйте поставленный Вами диагноз. 3. Составьте и обоснуйте план дополнительного инструментального и лабораторного обследования пациента. 3. Определите место и вид лечения, обоснуйте применение основных показанных групп лекарственной терапии, их вероятные побочные эффекты, контроль эффективности и безопасности 4. Оцените способность пациента осуществлять трудовую деятельность 5. Перечислите основные мероприятия медицинской реабилитации при данной патологии

Женщина 63 лет обратилась с жалобами на кашель с мокротой жёлто-зелёного цвета или бесцветной в основном по утрам до 50 – 100 мл в день. Иногда ощущает хрипы по утрам свистящего характера, затруднённое дыхание, тянущие боли за грудиной. В молодости лечилась по поводу фиброзно-кавернозного туберкулёза. В последующем, особенно после 40 лет стали частыми бронхиты, в последние годы – ежесезонные. В периоды обострений всегда появлялась слизисто-гнойная мокрота до 100 мл в сутки. В последние месяцев 6 стали появляться свистящие хрипы по утрам Назначался Симбикорт с небольшим эффектом. Курила «Беломор» до 50 лет, всего около 20 пачек/лет. Аллергии не было. Состояние удовлетворительное. Кожные покровы чистые обычной окраски. Носовое дыхание свободное выделений нет. Пульс 74 в 1 мин, ритмичный. Sp O₂ – 98% .Тоны сердца приглушены, ритмичные. Грудная клетка равномерно участвует в дыхании, верхушки лёгких не выбухают, справа-немного западает, нижняя граница на IX ребре, экскурсия лёгочного края сохранена. Перкуторно ясный тон. Дыхание жёсткое, хрипы не выслушиваются. Живот мягкий безболезненный, печень не пальпируется. Поколачивание по пояснице безболезненно. Стул, диурез со слов в норме.

1. Предположите наиболее вероятный диагноз.
2. Обоснуйте поставленный Вами диагноз.
3. Составьте и обоснуйте план дополнительного инструментального и лабораторного обследования пациента.
4. Определите место и вид лечения, обоснуйте применение основных показанных групп лекарственной терапии, их вероятные побочные эффекты, контроль эффективности и безопасности
5. Оцените способность пациента осуществлять трудовую деятельность
6. Перечислите основные мероприятия медицинской реабилитации при данной патологии

Эндокринология

Пациентка К., 30 лет поступила в экстренном порядке на эндокринологическое отделение с диагнозом «Подострый тиреоидит, тяжелое течение». На фоне терапии препаратами ГКС в дозе 30 мг отметила регресс болевого синдрома, улучшение самочувствия. Лабораторно отмечается снижение уровня СОЭ до 12 мм/ч.

Вопросы:

1. Сформулируйте показания для госпитализации при установленном диагнозом подострый тиреоидит
2. Сформулируйте показания для выписки при установленном диагнозе подострый тиреоидит
3. Какие изменения на сцинтиграфии характерны для подострого тиреоидита?
4. С какими причинами тиреотоксикоза необходимо проводить дифференциальную диагностику у пациентов с подострым тиреоидитом?
5. В каких ситуациях целесообразно определять уровень С-реактивного белка у пациентов с подострым тиреоидитом?

Пациент Д., 68 лет. В анамнезе СД 2 типа в течение 8 лет, принимает 500 мг Метформина, диета с погрешностями, недостаточная физическая активность (артрит), ИМТ-33. Гликемия натощак 8-9 ммоль/л, после еды 10-12 ммоль/л, уровень гликированного гемоглобина 9,3%. Из хронических осложнений: диабетическая нейропатия нижних конечностей, ХБП С2А3.

1. Составьте алгоритм интенсификации сахароснижающей терапии
2. Какой показатель необходимо оценить для оценки компенсации углеводного обмена?
3. Какая группа ССП является наиболее предпочтительной, учитывая имеющиеся показатели углеводного обмена и осложнения?
4. Какие побочные действия имеет Метформин? Каковы возможности профилактики побочных действий при приеме бигуанидов? Какие противопоказания имеет препарат?
5. Укажите кратность контроля гликемии у данного пациента и целевые показатели гликемии.

Пациентка К., 36 лет обратилась с жалобами на нарушение МЦ, общую слабость, ломкость ногтей. Из анамнеза известно, что около 1 года назад на фоне похожих жалоб был выявлен гипотиреоз, на фоне аутоиммунного тиреоидита, назначен левотироксин натрия. На фоне адекватной дозы левотироксина жалобы регрессировали, уровень ТТГ нормализовался. По совету подруги пациентка отменила левотироксин натрия. Спустя 4 месяца отметила выше описанные жалобы. По результатам лабораторного обследования отмечено: ТТГ-14 мкМЕ/мл 90,4-4), Т4 св.-7 пмоль/л (10-22)

1. Сформулируйте диагноз
2. Какой лабораторный показатель является критерием компенсации первичного гипотиреоза?
3. Как часто необходимо контролировать уровень ТТГ на фоне приема левотироксина натрия?
4. В каких ситуациях необходим прием препаратов йода у пациентов с гипотиреозом?
5. Какова расчетная доза левотироксина при манифестном первичном гипотиреозе у взрослых?

Пациент Д., 58 лет. Предъявляет жалобы на боль, отек, гиперемию в области голеностопного сустава, боль резко усиливается при ходьбе. Данные явления появились около 6-7 дней назад и усиливаются. В анамнезе сахарный диабет 2 типа около 15 лет. Около 3 лет назад назначен инсулин Гларгин 20 ЕД п/к вечером, также принимает Вилдаглиптин 100 мг/сутки, Метформин 2000 мг/сутки. Гликемия натощак 8-9 ммоль/л, после еды до 12 ммоль/л, гликированный гемоглобин- 8,5%. Рост 176 см, вес 92 кг. По данным МРТ голеностопного сустава: переломы предплюсневых костей с нарушением кортикального слоя,

внутрисуставной выпот, деструкция и деформация костей-признаки «диабетической остеоартропатии».

1. Сформулируйте основной диагноз и его осложнения. Рассчитайте ИМТ пациента.
2. Укажите основные реабилитационные мероприятия, которые необходимо провести данному пациенту.
3. Укажите, кто относится к факторам риска развития данного осложнения.
4. Что относится к главным задачам использования ортопедической обуви?
5. Оцените трудоспособность пациента и степень функциональных нарушений.

Ревматология

Больная 26 лет. Находилась на отдыхе в г. Сочи. После ОРЗ (насморк, боли в горле, субфебрилитет) и проведенного курса симптоматической терапии (морская вода в нос, полоскание горла раствором фурацилина) отмечает сохранение субфебрильной лихорадки и появление артралгий летучего характера. После инсоляции на пляже отмечает появление высыпаний в области груди и открытых участков конечностей. Принимала НПВП (Нимесулид (Найз) по 100 мг/2 раза в сутки), местно мазь элоком с незначительным эффектом. Отмечает появление изменение цвета мочи, учащенное, болезненное мочеиспускание, постепенное нарастание отеков нижних конечностей до уровня КС. Проконсультирована терапевтом в местной поликлинике. Объективно: эритематозные высыпания в области груди, предплечий и голеней. Зев гиперемирован, единичные язвочки на слизистой мягкого неба. Увеличены поднижнечелюстные л/у - 2,5 см безболезненные, не спаяны с мягкими тканями. Боли при пальпации прМФС, ЛЗС, КС, ГСС. Припухлости и изменения цвета над суставами нет. Субфебрилитет. ЧДД 16 в минуту. Дыхание жесткое, ослабленное в нижних отделах симметрично. Пульс=ЧСС=78 в минуту, АД 110 и 60 ммртст. Живот мягкий, безболезненный. Отмечается болезненность при поколачивании по поясничной области справа. Отеки мягкие теплые до уровня КС. По результатам назначенного обследования: лейкоцитоз с нейтрофиллезом, ускоренное СОЭ 60 мм/час. Высокий РФ, СРБ. По б/х - АЛТ 78 Ел, АСТ 84 Ел, креатинин 168 мкмоль/л, мочевины 11 ммоль/л. В ОАМ - эритроцитурия, лейкоцитурия и бактериурия.

Вопросы:

1. Поставьте предварительный диагноз, напишите заболевания, с которыми необходимо провести дифференциальную диагностику и обоснуйте.
2. Какие мероприятия необходимы для его окончательного установления (какие критерии заболевания есть, что необходимо доделать с целью дифференциальной диагностики), обоснуйте каждое назначение.
3. Какие побочные эффекты могут развиваться при назначении НПВП
4. Назначьте лечение
5. Если показания для госпитализации
6. Проведите оценку экспертизы временной нетрудоспособности

Больной А., 40 лет, менеджер в крупной компании. При поступлении жалобы на периодические боли в пояснично-крестцовом отделе позвоночника, в левом тазобедренном, в правом лучезапястном суставах, обоих коленных и голеностопных суставах, усиливающиеся в конце рабочего дня и в ночное время, рези в глазах. Из анамнеза выяснено, что болен в течение 10 лет, когда через месяц после дизурических явлений появились боли, припухлость и повышение местной температуры левого голеностопного сустава. Эти явления носили рецидивирующий характер. Затем присоединились боли в правом голеностопном и обоих коленных суставах. В течение последних 1,5 лет на фоне обострения стали появляться боли в пояснично-крестцовом отделе позвоночника, температура тела повышалась до 37,5-38,1 градусов. СОЭ поднималось до 52 мм/ч.

Периодически в течение последних двух лет на фоне обострения болей в суставах возникало ощущение песка в глазах, повышенное слезотечение и рези в глазах в конце рабочего дня.

ОБЪЕКТИВНОЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ Больной достаточно активный, телосложение правильное, питание удовлетворительное, трофические нарушения ногтей, по коже полиморфная сыпь, чешуйчатое шелушение в виде бляшек на конечностях.

Инъецированность обеих склер. В поясничном отделе позвоночника при пальпации болезненность и напряжение прямых мышц спины. Ограничение движений в пояснично - крестцовом отделе позвоночника. Симптом Отта - 2,5 см, симптом Шобера - 1,5 см. Болезненность в области крестцово - подвздошных сочленений, положителен симптом Кушелевского. Умеренная деформация коленных, голеностопных и правого лучезапястного суставов за счет экссудативно-пролиферативных изменений. В указанных суставах ограничение движений и умеренная болезненность при пальпации. Незначительное повышение кожной температуры над коленными, голеностопными и правым лучезапястным суставом. Болезненность при пальпации ахиллова сухожилия, больше справа. Клин. анализ крови: Нб-168 г/л, L-10,0x10⁹/л, СОЭ-49 мм/ч. Биохим. анализ крови : общий белок-84,7 г/л, альбумины - 52%, глобулины - а1 - 3,8%, а2 - 9,2%, в - 12%, у - 23%; билирубин-10,6 мкмоль/л, холестерин- 4,6 ммоль/л, серомукоид-0,09 ед., гексозы-150 ед., СРБ-2, АСЛ - О - 125 ед., сиаловые кислоты - 2,88 ммоль/л, мочева кислота - 375 мкмоль/л. Анализ крови на сахар - 4,8 ммоль/л, ПТИ - 87%. Общий анализ мочи - с/желт., нейтр., уд. вес 1017, белок - нет, сахар - нет, лейкоциты - 4-6 в п/зр., эритроц. - 0-1 в п/зр., эпителий - 2-4 в п/зр. Кал на я/г - отриц. Исследование крови на наличие HLA - B27 (+) Иммунологическое исследование крови - ЦИК - 75%, ревматоидный фактор IgM - 10,5 усл.ед. Исследование синовиальной жидкости - выявлена незначительная воспалительная клеточная реакция с преобладанием нейтрофилов. Расширенный мазок на урогенитальную флору - обнаружено присутствие хламидий. ЭКГ: вертикальная позиция сердца. Рентгенография суставов: кисти- умеренно выраженный эпифизарный остеопороз в области правой кисти, единичные кистовидные просветления костной ткани. Голеностопных суставов - сужения суставных щелей, околоуставной остеопороз, справа - единичные эрозии и периостит в области ахиллова сухожилия. Поясничный отдел позвоночника - определяется крупный односторонний синдесмофит. Крестцовоподвздошные сочленения - слева суставные поверхности неровные, нечеткие, суставная щель сужена. Консультация дермато-венеролога - аллергический дерматит в сочетании с кератодермией. Консультация окулиста - глазное дно: диски зрительного нерва бледно-розовые, контуры четкие, артерии и вены нормального калибра. Поверхностные сосуды склеры инъецированы, полнокровны.

Вопросы:

1. Установите предварительный диагноз
2. Составьте план дополнительного обследования с указанием ожидаемых результатов
3. Проведите дифференциальный диагноз
4. Наметьте тактику лечения
5. Проведите трудовую экспертизу
6. Необходимо направление на МСЭ или нет?

Больная П., 70 лет, поступила в терапевтическое отделение с жалобами на интенсивную головную боль пульсирующего характера в височной, теменной, нижнечелюстной областях, усиливающиеся ночью, при разговоре и жевании, повышение температуры тела до 37,9 С, ночное потоотделение, снижение аппетита, снижение зрения, головокружение, постоянную слабость. Считает себя больной в течение 3х лет, когда стала отмечать сильные боли и скованность в мышцах плечевого и тазобедренного пояса, повышение температуры до 38 С. Была госпитализирована в больницу по месту жительства, где на основании клинической картины, лабораторных данных (увеличение СОЭ выше 30 мм/час и СРБ 18 мг/дл) был

поставлен диагноз полимиалгии и назначен преднизолон 20 мг/сут. На фоне лекарственной терапии исчезли боли. Больная принимала преднизолон в течение последующих 3-х лет, с постепенным снижением дозы препарата до 1/8 таблетки в сутки. Затем полностью отказалась от приема преднизолона в связи с улучшением состояния, что и привело к появлению вышеперечисленных жалоб. Наследственность неотягощена. Лекарственной аллергии не отмечает. Длительное время артериальная гипертензия с максимальным подъемом до 200/100 мм.рт.ст., адаптирована к АД 140-130/ 80 мм рт.ст. Амбулаторно принимает амлодипин 10 мг и кандесартан 8 мг в сутки. При осмотре: состояние средней тяжести. Сознание ясное. Положение активное. Телосложение правильное. Конституция астеническая. Пониженного питания. Кожные покровы бледной окраски. Лимфатические узлы не увеличены. Периферических отеков нет. По ходу височных артерий видны и четко пальпируются болезненные гранулемы размером до горошины. Левая височная артерия плотная, тяжистая. Пульсация на височных артериях снижена. Мышцы при пальпации безболезненны. Движение в суставах в полном объеме. ЧД 16 в мин. В легких дыхание везикулярное, хрипов нет. Границы сердца перкуторно расширены влево. Тоны сердца приглушены, ритм правильный, шумы не выслушиваются. ЧСС- 100 уд/мин., АД 150/80 мм рт.ст. Язык чистый, влажный. Живот обычной формы, мягкий, безболезненный при пальпации во всех отделах. Печень, селезенка не увеличены. Симптом поколачивания отрицательный с обеих сторон. Физиологические отправления в норме. Клинический анализ крови: гемоглобин - 110 г/л, эритроциты - $4.12 \times 10^{12}/л$, цветовой показатель - 0,82, лейкоциты - $12,3 \cdot 10^9/л$, палочкоядерные - 11%, эозинофилы - 4%, сегментоядерные - 60%, базофилы - 0%, лимфоциты - 22% моноциты - 3%; тромбоциты - $650 \times 10^9/л$, СОЭ 52 мм/час. Общий анализ мочи: цвет соломенный, прозрачность неполная, белок, глюкоза, кетоновые тела – отсутствуют, эпителий – единичные клетки в поле зрения, лейкоциты – 0-1 в поле зрения. Биохимический анализ крови: общий белок 64 г/л, мочевины 4,8 ммоль/л, глюкоза – 5,5 ммоль/л, АЛТ – 38,1 ЕД/л, АСТ – 29,4 ЕД/л, ЛДГ – 488,0 ЕД/л, ЩФ – 143 ед/л, СРБ – 48,0 мг/дл. Протеинограмма: общий белок 64,9 г/л, альбумины 43 г/л, альфа1 – 3,5 г/л, альфа2 – 6,3 г/л, бета – 9,7 г/л, гамма – 23,5 г/л. ЭКГ: ритм синусовый, ЧСС – 105 в 1 мин., нормальное положение электрической оси сердца, гипертрофия миокарда левого желудочка. Флюорография легких патологии не выявила. Рентгенограмма черепа: патологии свода не выявлено. Турецкое седло не увеличено, стенки ровные. На МРТ картина немногочисленных супра-и инфратенториальных очагов глиоза, более вероятно сосудистого генеза; единичные постишемические лакунарные кисты; не резко выраженная наружная гидроцефалия. Лейкоареоз. Деформация моста мозга основной артерией. Признаки дополнительного образования на границе левой лобной и теменной области (более вероятно участок расширенного сосуда). Консультация окулиста: признаки передней ишемической оптической нейропатии.

Вопросы:

1. Сформулируйте предварительный клинический диагноз.
2. Какие диагностические критерии этого заболевания у больной?
3. Составьте план обследования.
4. С какими заболеваниями необходимо проводить дифференциальный диагноз?
5. Какое лечение необходимо назначить больной?
6. Проведите экспертизу нетрудоспособности

Гастроэнтерология

Больной М., 49л., жалуется на ноющие боли в эпигастральной области (больше слева), через 20 мин. после еды, отрыжку кислым, изжогу, проходящие после приема альмагеля. Год назад отмечались подобные жалобы после погрешностей в диете, самостоятельно принимал маалокс, фамотидин. Из анамнеза жизни: курит, часто употребляет алкоголь, питание

нерегулярное, всухомятку. Объективно: Состояние удовлетворительное, нормостеник. Язык обложен у корня. Живот мягкий, болезненный в эпигастральной области слева. Там же – положительный симптом Менделя. По остальным органам – без особенностей.

Вопросы:

1. Выделите ведущий синдром.
2. Сформулируйте предварительный диагноз
3. План обследования.
4. Какие лабораторные и инструментальные исследования необходимы для постановки окончательного диагноза?
5. Перечислите профилактические мероприятия по предотвращению развития и прогрессирования данной патологии.

Больной 50 лет, жалуется на отеки лица, нижних конечностей, слабость, снижение аппетита, одышку при физической нагрузке, головокружение, жажду, периодические поносы. 10 лет назад перенес открытый перелом бедра слева, неоднократно госпитализировался в хирургический стационар по поводу посттравматического остеомиелита, перенес три операции на левом бедре, ухудшение самочувствия 3 месяца назад, когда появились и постепенно стали нарастать вышеописанные жалобы. Объективно: общее состояние средней тяжести, кожные покровы бледные, холодные на ощупь. Рыхлые отеки нижних конечностей, пастозность лица. Левая нога на три см короче правой, в средней трети бедра — послеоперационные рубцы. В легких дыхание везикулярное. Тоны сердца приглушены, ритм правильный. Артериальное давление 110/60 мм рт. ст., пульс 80 ударов в минуту. Язык обложен белым налетом. Живот мягкий, безболезненный, несколько увеличен в размерах, определяется притупление в отлогих местах с обеих сторон от срединной линии. Общий анализ крови: эритроциты $3,4 \times 10^{12}$, гемоглобин — 100 г/л, цветной показатель — 0,95; лейкоциты $-5,0 \times 10^9$, СОЭ — 60 мм/час. Общий анализ мочи: количество 100,0 мл; у.в. 1020, белок — 2 г/л, эритроциты — 0, гиалиновые цилиндры — 3—4 в поле зрения. Суточная потеря белка 6г. В биохимическом анализе крови: общий белок 45 г/л, альбумин 24 г/л, холестерин 9.2 ммоль/л, креатинин 120 мкмоль/л.

ВОПРОСЫ

1. Выделите ведущие синдромы.
2. Сформулируйте предварительный диагноз.
- 3 Составьте план обследования.
4. Укажите ожидаемые результаты клинических исследований (лабораторные и инструментальные данные).
5. Составьте план лечения, указав режим, диету, медикаментозное лечение (группы препаратов), другие методы лечения.

Мужчина 52 лет обратился к терапевту с жалобами на боли в области сердца, усиливающиеся в положении лежа, общую слабость, головные боли, отсутствие аппетита, постоянную тошноту, потерю в весе, зуд кожных покровов. Из анамнеза: при поступлении в институт в возрасте 17 лет были выявлены изменения в анализах мочи, не обследовался и не лечился. Последние 4–5 лет периодически отмечает повышение АД, терапия не проводилась. 2–3 года регулярно встает в туалет по ночам. Объективно: кожные покровы бледные с землистым оттенком, следы расчесов, отеки голеней. Пульс 60 в мин, ритмичный. АД 180/100 мм рт. ст. Границы сердца расширены, грубый пансистолический шум, наиболее выраженный в 1-й и 5-й точках аускультации, глухость тонов сердца. В клиническом анализе крови Гемоглобин 62 г/л. Биохимический анализ крови: креатинин 1200 мкмоль/л. На электрокардиограмме (ЭКГ): подъем расширенного сегмента ST, высокие T.

ВОПРОСЫ

1. Выделите ведущий синдром.
2. Сформулируйте предварительный диагноз
3. Обоснуйте тактику ведения больного
4. Какие неотложные мероприятия необходимо выполнить
5. Перечислите профилактические мероприятия по предотвращению развития данной патологии.

Гематология

Мужчина 61 года госпитализирован в связи с жалобами на боли в горле, подъем температуры до 37,8 С. Увеличены затылочные, заднешейные и аксиллярные лимфатические узлы. Гемоглобин 70 г/л; MCV 80 фл; ретикулоциты 1,0 %; лейкоциты $53,8 \times 10^9/\text{л}$; п - 1 %; с/я - 24%; м - 4%; л - 71%; тромбоциты $20 \times 10^9/\text{л}$.

1. Предположите наиболее вероятный диагноз.
2. Составьте и обоснуйте план дополнительного обследования пациента для подтверждения диагноза и определения дальнейшей тактики ведения

Пациент 19 лет госпитализирован в связи с проявлением геморрагической сыпи по всему туловищу. Гемоглобин 160 г/л. Лейкоциты $4,5 \times 10^9/\text{л}$. Формула - без патологических знаков. Количество тромбоцитов $1 \times 10^9/\text{л}$. Время свертывания крови по Ли-Уайту 5 минут 30 секунд.

1. Предположите наиболее вероятный диагноз.
2. Тактика врача

Внутренние болезни

Больной Ж., 65 года, не работает, в прошлом работал водителем, направлен в стационар в плановом порядке в связи с неэффективностью лечения. Предъявляет жалобы на давящие боли за грудиной, возникающие при небольшой физической нагрузке (подъем на 1 этаж), длительностью около 5 мин, купируется в покое или нитроглицерином сублингвально через 5 мин. Из анамнеза известно: в течение последних 20 лет страдает артериальной гипертензией с обычным уровнем 160/95-100 мм рт.ст. и редкими подъемами АД до 200/100 мм рт.ст., при которых самочувствие обычно ухудшалось. Постоянной гипотензивной терапии не получает, при повышении АД принимал эналаприл. Ощущение давящих болей в грудной клетке впервые появились около 2-х лет назад. Вначале они возникали только при значительной физической нагрузке. В течение последних трех месяцев, отметил значительное снижение толерантности к физической нагрузке, увеличение частоты, в связи с чем уволился с работы. Курит около 20 сигарет в день в течение более 40 лет, алкоголем не злоупотребляет. Отец больного умер от заболевания сердцем в возрасте 58 лет, мать больного страдала повышением АД, умерла в возрасте 72 лет от ОНМК. При осмотре: гиперстеник, ИМТ – 32 кг/м². Кожные покровы и видимые слизистые обычной окраски и влажности. Тоны сердца ритмичны, приглушены. ЧСС – 84 уд/мин, АД – 135/75 мм рт. ст. Частота дыханий 18 в мин, дыхание жесткое, хрипов нет. Живот мягкий, безболезненный, печень – 10х9х8 см, не выступает из-под края реберной дуги. Периферических отеков нет. На представленной ЭКГ: ЭОС горизонтальная. Ритм синусовый с ЧСС 86 в мин. Неполная блокада правой ножки пучка Гиса. ЭКГ признаки гипертрофии левого желудочка.

Вопросы:

1. Сформулируйте и обоснуйте первичный клинический диагноз.
2. Какие исследования необходимо выполнить для верификации диагноза? Ожидаемые результаты лабораторно-инструментальных исследований.
3. С какими состояниями следует проводить дифференциальный диагноз?

4. Обоснуйте тактику ведения

5. Показана ли пациенту выдача листа временной нетрудоспособности?

Больная Г., 52 лет, жалуется на головные боли, сердцебиение, возникающие после эмоциональных напряжений. Известно, что головные боли появились и стали беспокоить последние два года после неожиданной болезни и смерти мужа. Иногда они сопровождались тошнотой. Пользовалась анальгетиками с переменным успехом. Неделю назад впервые измерила АД во время приступа боли: САД составило 150 мм рт.ст., цифр ДАД не помнит. До этого АД измеряла только в стационаре, в котором находилась по поводу пневмонии 15 лет назад (АД было в пределах нормы). Вредных привычек нет. Работает диспетчером в службе такси на 1,5 ставки, работа суточная, последний отпуск 10 месяцев назад. Матери пациентки 71 год, страдает гипертонической болезнью. Отцу – 74 года, он также страдает гипертонической болезнью, 2 года назад перенес инсульт. Гинекологический анамнез: менопауза около 1 года. При осмотре: состояние относительно удовлетворительное. Индекс массы тела — 24,3 кг/м². Кожные покровы и видимые слизистые обычной окраски и влажности. Периферических отеков нет. Лимфоузлы не увеличены. Границы относительной сердечной тупости: правая – на 1,0 см кнаружи от правого края грудины в IV межреберье, левая – 1 см кнутри от левой среднеключичной линии в V межреберье, верхняя – верхний край III ребра. Тоны сердца ритмичные, ЧСС – 88 уд/мин, акцент II тона на аорте. Пульс ритмичный, удовлетворительных свойств. АД – 150/90 мм рт. ст. на правом плече. Форма грудной клетки цилиндрическая, перкуторно над легкими ясный легочный звук. ЧД – 16 уд/мин, при аускультации легких дыхание везикулярное, хрипов нет. Живот при поверхностной пальпации мягкий, безболезненный. При глубокой пальпации патологии со стороны толстой кишки, печени и селезенки не выявлено. Размеры печени по Курлову – 10х9х8 см. Нижний край печени мягкий, ровный, безболезненный. Почки не пальпируются. Щитовидная железа не увеличена. Общий анализ крови: гемоглобин - 136 г/л, лейкоциты - 5,6 х 10⁹/л, лейкоцитарная формула без особенностей, СОЭ - 8 мм/ч. Биохимический анализ крови в норме. Общий анализ мочи: уд. вес - 1018, белок, глюкоза отсутствуют, лейкоциты 0-1 в поле зрения, эритроциты отсутствуют. Уровень ТТГ в норме. ЭхоКГ: толщина задней стенки и межжелудочковой перегородки 1,1 см. ИММЛЖ 96гр/м². ФВ -75%. УЗИ почек: почки расположены в типичном месте, нормальных размеров, контуры ровные, чашечно-лоханочная система не расширена, конкрементов нет.

Вопросы:

1. Сформулируйте и обоснуйте диагноз.
2. Оцените результаты проведенных исследований. Сформулируйте план дообследования.
3. С какими заболеваниями необходимо проводить дифференциальный диагноз
4. Назначьте и обоснуйте рекомендации и лекарственную терапию. Как проводится оценка эффективности терапии?
5. Надо ли направлять пациентку на проведение медико-социальной экспертизы?

Мужчина С. 50 лет обратился в поликлинику с жалобами на периодически возникающие приступы неритмичного сердцебиения, продолжительностью от 30 мин до 1,5 часов, сопровождающиеся ощущением слабости. Приступы аритмии стал отмечать на протяжении последнего года, с частотой 1 раз в месяц. На протяжении последнего месяца подобные приступы повторяются еженедельно. Обратился впервые. В анамнезе периодически отмечает повышение цифр АД максимально до 170/100, в связи с чем принимает коринфар, постоянной гипотензивной терапии не получает. Наследственность отягощена: отец умер от инфаркта миокарда в возрасте 52 лет. Курит около 30 лет по 1 пачке в день. Объективно: состояние удовлетворительное. Кожные покровы обычного цвета и влажности. Гиперстеничного телосложения, ИМТ 30 кг/м². Пульс аритмичный 120 в минуту, АД 140/90

мм рт.ст. Левая граница сердца по среднеключичной линии. ЧСС аритмичны, 96 в минуту. 1 тон на верхушке сохранен, акцент 2 тона на аорте. В легких дыхание жесткое. Абдоминальной патологии не выявлено. На ЭКГ: фибрилляция предсердий с ЧЖС 120 в минуту. Косвенные признаки увеличения левого желудочка.

Вопросы:

1. Сформулируйте и обоснуйте предварительный диагноз.
2. Какие дополнительные исследования следует выполнить? Ожидаемые результаты лабораторно-инструментальных исследований.
3. Тактика ведения пациента?
4. Какая медикаментозная терапия показана пациенту?
5. Показания и противопоказания к хирургическому вмешательству при данном нарушении ритма?

Женщина В., 53 лет доставлена в приемное отделение районной больницы машиной «Скорой помощи» с неинтенсивными давящими болями за грудиной и в левой половине грудной клетки. Из анамнеза известно, что около 4 часов назад возникли интенсивные боли в области сердца, которые с самого начала отдавали левое плечо. При самоконтроле АД на уровне 178/102 мм рт.ст., а пульс 94 уд/мин. Пациентка самостоятельно приняла валидол, нитроглицерин и баралгин. Отмечалось снижение интенсивности болевого синдрома и АД до 158/92 мм рт.ст. Спустя 30 мин, возобновление интенсивности болевого синдрома за грудиной в связи с чем вызов скорой медицинской помощи. При регистрации ЭКГ зарегистрированы: ритм синусовый с ЧСС 98 в мин. В отведениях I, aVL и V4-V6 элевация сегмента ST более 3 мм. Бригадой скорой медицинской помощи внутривенно введены анальгетики. Болевой синдром значительно уменьшился, больная была доставлена в приемный покой. Известно, что длительное время страдает артериальной гипертензией с повышением АД до 180-200/100-110 мм рт.ст, адаптирована к АД 150/90 мм Hg. Курсами принимала эналаприл и нифедипин. Наследственность не знает. Не курит. Работает парикмахером. Из анамнеза также известно, что страдает язвенной болезнью желудка, последнее обострение 3 месяца назад. Так же два года назад был «гипертонический криз» с преходящими нарушением речи и «слабостью» в левой руке и ноге. При осмотре: состояние тяжелое. Избыточным питанием ИМТ 32кг/м². Кожные покровы обычной окраски и влажности, чистые. ЧСС 98 в мин, АД 120/80 мм рт.ст. Границы сердца расширены влево, тоны приглушены, ритмичные, акцент II тона на аорте. Частота дыханий 20 в мин, дыхание жесткое, единичные хрипы в нижне-боковых отделах. Живот мягкий, чувствительный при пальпации эпигастрия. Печень у края реберной дуги. Периферических отеков нет. Грубой неврологической симптоматики нет.

Вопросы:

1. Сформулируйте и обоснуйте первичный диагноз.
2. Составьте план дообследования? Ожидаемые результаты лабораторно-инструментальных исследований.
3. Сформулируйте тактику лечения на госпитальном этапе: лечебные мероприятия, лекарственные препараты, способы применения.
4. Укажите возможные осложнения для данной нозологии?
5. Какова будет программа ведения больной сразу после выписки из стационара (показания к реабилитации) и в течение первого года в амбулаторных условиях?

Пациентка И. 30 лет. Беспокоят перебои в работе сердца, приступы сердцебиения, кратковременные синкопальные состояния с частотой 1 раз в месяц, возникающие при физических нагрузках. Считает себя больной около года. Ранее не обследовалась. В связи с наступлением беременности, в настоящее время срок 15 недель, направлена акушером-

гинекологом на осмотр терапевта. Из анамнеза известно, что бабушка по отцовской линии страдала заболеванием сердца, умерла внезапно в возрасте 35 лет. Объективно: рост 164 см, вес 60 кг. Кожные покровы и видимые слизистые обычной окраски и влажности. Периферических отеков нет. АД 120/80 мм рт. ст. Пульс 70 ударов в минуту, симметричный, ритмичный, удовлетворительных свойств. Перкуторно расширение левой и верхней границы сердца. I тон сохранен, выслушивается IV тон. Систолический шум (нарастающе-убывающий) в 3-ем межреберье по левому краю грудины без иррадиации. ЧСС 70 ударов в минуту. При перкуссии легких – ясный легочный звук, дыхание везикулярное. при пальпации мягкий, безболезненный. Печень не выходит из-под края реберной дуги. Клинический анализ крови без отклонений от нормы; биохимические анализы крови без отклонений от нормы; анализ мочи общий без отклонений от нормы. ЭКГ – синусовый ритм с ЧСС 60 ударов в 1 минуту, патологические зубцы Q во II, III, aVF, V3-V4, слабое нарастание зубца R в V3-V4. ЭхоКГ - ФВ 78%, асимметричная гипертрофия миокарда межжелудочковой перегородки (толщина 23 мм), умеренная дилатация левого предсердия, переднее-систолическое движение передней створки митрального клапана, внутрижелудочковый градиент давления в пути оттока левого желудочка в покое 32 мм рт. ст.

Вопросы:

1. Предположите наиболее вероятный диагноз.
2. Обоснуйте поставленный Вами диагноз.
3. Составьте и обоснуйте план дополнительного обследования пациентки. Ожидаемые результаты лабораторно-инструментальных исследований.
4. Определите тактику ведения. У какого специалиста должна наблюдаться пациентка
5. Стратифицируйте риск внезапной смерти.

Родственники пациента К., 88 лет, вызвали участкового врача к пациенту на дом в связи с ухудшением состояния. Пациент с когнитивными нарушениями. За последнюю неделю отмечают выраженное нарастание одышки смешенного характера, усиливающуюся в горизонтальном положении. Нарастание отеков, увеличение живота в объеме. Почти не ест, пьет мало. Из анамнеза известно, что более 45 лет страдает АГ, на протяжении последнего года отмечается склонность к гипотонии, АД на уровне 90-195/60 мм рт.ст. 10 лет назад перенес два инфаркта миокарда. Постинфарктное течение осложнилось развитием аневризмы левого желудочка. Тогда же было выполнено аорто-коронарное шунтирование и пластика аневризмы левого желудочка. В последующем прогрессирование проявлений сердечной недостаточности. За последние полгода трижды госпитализации по поводу нарастания отеков и одышки. После выписки рекомендованную терапию не получает (родственники не дают таблетки) из-за низкого АД. При объективном осмотре: Кожные покровы сухие, субиктеричны. Лежит с приподнятым головным концом кровати. Выраженные отеки, асцит. Расширение границ относительной сердечной тупости: влево на 1,5 см кнаружи от среднеключичной линии в пятом межреберье. При аускультации сердца: тона сердца приглушены, ослабление 1 тона на верхушке, акцент 2 тона на легочной артерии, систолический шум в точке аускультации митрального клапана. Пульс - 60 уд/мин, АД 90/50 мм рт.ст. Над легкими дыхание жесткое, в нижних отделах (ниже лопаток) дыхание не выслушивается, перкуторно над этой зоной притупление. Печень увеличена, выступает из-под края реберной дуги на 12 см, плотная. По данным последнего выписного эхокардиограммы: индекс объема ЛЖ 88 мл/м², ФВ 12%, индекс объема ЛП 60 мл/м², диффузная гипокинезия ЛЖ. Расчетное давление в ЛА 64 мм рт.ст. Признаки объемной перегрузки правых камер.

Вопросы:

1. Какова причина ухудшения состояния, обоснуйте.

2. Показана ли пациенту госпитализация на кардиологическое отделение?
3. О чем свидетельствуют данные ЭХО КГ?
4. Какая терапия показана пациенту?
5. Какой должна быть тактика ведения данного пациента?

Критерии оценки, шкала оценивания ситуационных задач

Коды оцениваемых компетенций	Критерий оценивания. Код индикатора достижения универсальных, общепрофессиональных, профессиональных компетенций	Оценка по пятибалльной шкале	Описание
УК-1 ОПК-5 ОПК-7 ОПК-8 ПК-1 ПК-4 ПК-5	ИД 1 УК-1.1 ИД-2 УК-1.2 ИД-3 УК-1.3 ИД-4 УК-1.4 ИД-5 УК-1.5 ИД-1 ОПК-5.1 ИД-2 ОПК-5.2 ИД-3 ОПК-5.3 ИД-1 ОПК-7.1 ИД-2 ОПК-7.2 ИД-3 ОПК-7.3 ИД-3 ОПК-7.4 ИД-1 ОПК-8.1 ИД-2 ОПК-8.2 ИД-3 ОПК-8.3 ИД-1 ПК-1.1 ИД-2 ПК-1.2 ИД-1 ПК-4.1 ИД-2 ПК-4.2 ИД-2 ПК-5.1	«отлично»	Верно проводит комплексную оценку предложенной ситуации, без затруднений выбирает тактику действий. Уверенно, последовательно выполняет практические манипуляции, оказывает неотложную помощь в соответствии с алгоритмами действий
УК-1 ОПК-5 ОПК-7 ОПК-8 ПК-1	ИД 1 УК-1.1 ИД-2 УК-1.2 ИД-3 УК-1.3 ИД-4 УК-1.4 ИД-5 УК-1.5 ИД-1 ОПК-5.1 ИД-2 ОПК-5.2 ИД-3 ОПК-5.3 ИД-1 ОПК-7.1 ИД-2 ОПК-7.2 ИД-3 ОПК-7.3 ИД-3 ОПК-7.4 ИД-1 ОПК-8.1 ИД-2 ОПК-8.2 ИД-3 ОПК-8.3 ИД-1 ПК-1.1 ИД-2 ПК-1.2	«хорошо»	Умеет проводить комплексную оценку предложенной ситуации, правильно выбирает тактику действий. Последовательно выполняете практические манипуляции, допускает незначительные ошибки при оказании неотложной помощи в соответствии с алгоритмами действий

Коды оцениваемых компетенций	Критерий оценивания. Код индикатора достижения универсальных, общепрофессиональных, профессиональных компетенций	Оценка по пятибалльной шкале	Описание
ПК-4 ПК-5	ИД-1 ПК-4.1 ИД-2 ПК-4.2 ИД-2 ПК-5.1		
УК-1 ОПК-5 ОПК-7 ОПК-8 ПК-1 ПК-4 ПК-5	ИД 1 УК-1.1 ИД-2 УК-1.2 ИД-3 УК-1.3 ИД-4 УК-1.4 ИД-5 УК-1.5 ИД-1 ОПК-5.1 ИД-2 ОПК-5.2 ИД-3 ОПК-5.3 ИД-1 ОПК-7.1 ИД-2 ОПК-7.2 ИД-3 ОПК-7.3 ИД-3 ОПК-7.4 ИД-1 ОПК-8.1 ИД-2 ОПК-8.2 ИД-3 ОПК-8.3 ИД-1 ПК-1.1 ИД-2 ПК-1.2 ИД-1 ПК-4.1 ИД-2 ПК-4.2 ИД-2 ПК-5.1	«удовлетворительно»	Испытывает затруднения с комплексной оценкой предложенной ситуации. Выбор тактики действий в соответствии с ситуацией осуществляет при наводящих вопросах преподавателя. Последовательно, но неуверенно выполняет манипуляции, допускает ошибки при оказании неотложной помощи в соответствии с алгоритмами действий
УК-1 ОПК-5 ОПК-7 ОПК-8 ПК-1 ПК-4 ПК-5	ИД 1 УК-1.1 ИД-2 УК-1.2 ИД-3 УК-1.3 ИД-4 УК-1.4 ИД-5 УК-1.5 ИД-1 ОПК-5.1 ИД-2 ОПК-5.2 ИД-3 ОПК-5.3 ИД-1 ОПК-7.1 ИД-2 ОПК-7.2 ИД-3 ОПК-7.3 ИД-3 ОПК-7.4 ИД-1 ОПК-8.1 ИД-2 ОПК-8.2 ИД-3 ОПК-8.3 ИД-1 ПК-1.1 ИД-2 ПК-1.2 ИД-1 ПК-4.1 ИД-2 ПК-4.2 ИД-2 ПК-5.1	«неудовлетворительно»	Неверно проводит оценку предложенной ситуации. Неправильно выбирает тактику действий, что приводит к ухудшению ситуации. Неправильно выполняет практические манипуляции, не умеет оказывать неотложную помощь

Критерии оценки, шкала оценивания результатов государственной итоговой аттестации

Оценка	Описание
«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 (литературы, понятийного аппарата и др.) 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