

**федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования  
«Ивановская государственная медицинская академия»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

(ФГБОУ ВО ИвГМА Минздрава России)

**«УТВЕРЖДАЮ»**



И.о. проректора по последипломному  
образованию и клинической работе,

/ В.В. Полозов /

2021 г.

**П Р О Г Р А М М А**

государственной итоговой аттестации

**Уровень высшего образования:** подготовка кадров высшей квалификации

**Тип образовательной программы:** программа ординатуры

**Направление подготовки (специальность):** 31.08.01 Акушерство и гинекология

**Квалификация выпускника:** Врач – акушер-гинеколог

**Форма обучения:** очная

**Срок освоения образовательной программы:** 2 года

**Код дисциплины:** БЗ

Программа государственной итоговой аттестации по образовательной программе высшего образования – программе ординатуры по специальности 31.08.01 «Акушерство и гинекология» разработана в соответствии с Федеральным законом «Об образовании в Российской Федерации» от 29.12.2012 г. № 273-ФЗ; Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования по специальности «Акушерство и гинекология»; приказом Минобрнауки России от 18 марта 2016 г. №227 «Об утверждении порядка проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования – программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре (адъюнктуре), программам ординатуры, программам ассистентуры-стажировки), приказом Минобрнауки России от 19.11.2013 г. № 1258 «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования - программам ординатуры»; Положением о порядке разработки, утверждения, и реализации программ ординатуры.

## **1. Общие положения**

1.1. Государственная итоговая аттестация по специальности 31.08.01 «Акушерство и гинекология» проводится государственными экзаменационными комиссиями в целях определения соответствия результатов освоения обучающимися программ ординатуры требованиям федеральных государственных образовательных стандартов.

1.2. В ходе государственной итоговой аттестации проверяется сформированность у обучающихся универсальных и профессиональных компетенций.

1.3. К государственной итоговой аттестации допускается обучающийся, не имеющий академической задолженности и в полном объеме выполнивший учебный план или индивидуальный учебный план (при индивидуальном обучении) по образовательной программе высшего образования - программе ординатуры по специальности «Акушерство и гинекология».

1.4. Успешное прохождение государственной итоговой аттестации по программе ординатуры является основанием для выдачи обучающемуся документа о высшем образовании и о квалификации образца, установленного Министерством здравоохранения Российской Федерации - по программам ординатуры.

1.5. Государственная итоговая аттестация обучающихся по программам ординатуры проводится в форме государственного экзамена, включающего в себя следующие государственные аттестационные испытания: междисциплинарное тестирование; сдачу практических навыков; собеседование.

Подготовка и сдача государственного экзамена: 108 ч / 3 з.е.

Общая трудоемкость: 108 ч / 3 з.е.

## **2. Порядок проведения государственной итоговой аттестации**

2.1. Государственный экзамен проводится по утвержденной программе, входящей в основную профессиональную образовательную программу ординатуры, содержащей перечень вопросов, выносимых на государственный экзамен, и рекомендации ординаторам по подготовке к государственному экзамену, в том числе перечень рекомендуемой литературы для подготовки к государственному экзамену.

2.2. Перед государственным экзаменом проводится консультирование обучающихся по вопросам, включенным в программу государственного экзамена.

2.3. Порядок проведения государственных аттестационных испытаний по специальности 31.08.01 «Акушерство и гинекология»:

**Междисциплинарное тестирование.** Тестовый материал охватывает содержание дисциплин (модулей) базовой части учебного плана образовательной программы. Используются различные типы тестовых заданий для установления и оценки различных сторон логики клинического мышления: сравнение, сопоставление и противопоставление медицинских данных, анализ и синтез предполагаемой информации, установление причинно-следственных связей.

Соответствие доли правильных ответов оценке установлено следующим образом:

91-100% - «отлично»,

81-90% - «хорошо»,

71-80% - «удовлетворительно»,

70 и менее % - «неудовлетворительно».

**Сдача практических навыков.** Оценивается практическая профессиональная подготовка обучающегося. Проводится в центре непрерывной практической подготовки обучающихся и на клинических базах кафедр, осуществляющих подготовку по специальности «Акушерство и гинекология». Оценивается сформированность универсальных и профессиональных компетенций обучающихся при выполнении общеврачебных манипуляций, специальных навыков по акушерству и гинекологии оказания неотложной помощи.

Устанавливаются следующие критерии оценки общеврачебных и специальных практических навыков и умений:

-«отлично» - обучающийся обладает системными теоретическими знаниями – знает методику выполнения практических навыков, показания и противопоказания, возможные осложнения, нормативы и т.д.; без ошибок самостоятельно демонстрирует выполнение практических умений;

- «хорошо» - обучающийся обладает системными теоретическими знаниями – знает методику выполнения практических навыков, показания и противопоказания, возможные осложнения, нормативы и т.д.; самостоятельно демонстрирует выполнение практических умений, допуская некоторые неточности (малозначительные ошибки), которые самостоятельно обнаруживает и быстро исправляет;

- «удовлетворительно» - обучающийся обладает удовлетворительными теоретическими знаниями – знает основные положения методики выполнения практических навыков, показания и противопоказания, возможные осложнения, нормативы и т.д.; демонстрирует выполнение практических умений, допуская некоторые ошибки, которые может исправить при коррекции их преподавателем;

- «неудовлетворительно» - обучающийся не обладает достаточным уровнем теоретических знаний – не знает методики выполнения, практических навыков, показаний и противопоказаний, возможных осложнений, нормативы и т.д.; и/или не может самостоятельно продемонстрировать практические умения или выполняет их, допуская грубые ошибки.

**Собеседование по клинической ситуации и междисциплинарной задаче.** Оценивается профессиональная подготовка обучающегося. Проводится в аудитории Академии. Оценивается сформированность универсальных и профессиональных компетенций обучающихся при ответах на вопросы по клинической ситуации и междисциплинарной задаче.

Устанавливаются следующие критерии оценки результатов собеседования:

- «отлично» - обучающийся показывает полное освоение планируемых результатов обучения по пройденным дисциплинам, правильно ставит диагноз с учетом принятой классификации, правильно отвечает на вопросы с привлечением лекционного материала, основной и дополнительной литературы;

- «хорошо» - обучающийся показывает полное освоение планируемых результатов обучения по пройденным дисциплинам, правильно ставит диагноз с учетом принятой классификации, но допускает неточности при его обосновании и несущественные ошибки

при ответах на вопросы;

- «удовлетворительно» - обучающийся показывает частичное освоение планируемых результатов обучения по пройденным дисциплинам, ориентирован в заболевании, но не может поставить диагноз с учетом принятой классификации. Допускает существенные ошибки при ответе на вопросы, демонстрируя поверхностное знание предмета;

- «неудовлетворительно» - обучающийся не показывает освоение планируемых результатов обучения по пройденным темам, не может сформулировать диагноз или неправильно его ставит. Не может правильно ответить на большинство дополнительных вопросов.

По результатам трех государственных аттестационных испытаний государственной экзаменационной комиссией выставляется итоговая оценка за государственный экзамен. Оценки «отлично», «хорошо», «удовлетворительно» означают прохождение государственной итоговой аттестации.

2.4. Результаты государственного аттестационного испытания, проводимого в устной форме, объявляются в день его проведения.

2.5. Решения, принятые комиссией, оформляются протоколами. В протоколе заседания государственной экзаменационной комиссии по приему государственного аттестационного испытания отражаются перечень заданных обучающемуся вопросов и характеристика ответов на них, мнения членов государственной экзаменационной комиссии о выявленном в ходе государственного аттестационного испытания уровне подготовленности обучающегося к решению профессиональных задач, а также о выявленных недостатках в теоретической и практической подготовке обучающегося. Протоколы заседаний комиссии подписываются председателем. Протокол заседания государственной экзаменационной комиссии также подписывается секретарем государственной экзаменационной комиссии. Протоколы заседаний комиссии хранятся в деканате ФПМКВК в течение 5 лет, затем передаются и хранятся в архиве Академии.

2.6. Для обучающихся из числа инвалидов государственная итоговая аттестация проводится Академией с учетом особенностей их психофизического развития, их индивидуальных возможностей и состояния здоровья.

2.7. По результатам государственных аттестационных испытаний обучающийся имеет право подать в апелляционную комиссию в письменном виде апелляцию о нарушении, по его мнению, установленной процедуры проведения государственного аттестационного испытания и (или) несогласия с результатами государственного экзамена.

### **3. Содержание государственной итоговой аттестации по специальности 31.08.01 «Акушерство и гинекология»**

3.1. Государственные аттестационные испытания предназначены для оценки сформированности

#### ***универсальных компетенций***

готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);

готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2);

готовность к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование, в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения (УК-3);

#### ***профессиональных компетенций***

*профилактической деятельности:*

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

готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными (ПК-2);

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

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

*диагностической деятельности:*

готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5);

*лечебной деятельности:*

готовность к ведению, родовспоможению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании акушерско-гинекологической медицинской помощи (ПК-6);

готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (ПК-7);

*реабилитационной деятельности:*

готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-8);

*психолого-педагогической деятельности:*

готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-9);

*организационно-управленческой деятельности:*

готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-10);

готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-11);

готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (ПК-12).

3.2. Оценка сформированности компетенций проводится в ходе проверки уровня теоретической подготовки и способности обучающихся к решению профессиональных задач в соответствии с видами профессиональной деятельности:

***профилактическая деятельность:***

предупреждение возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий;

проведение профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения;

проведение сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп, характеризующих состояние их здоровья;

***диагностическая деятельность:***

диагностика заболеваний и патологических состояний пациентов на основе владения пропедевтическими, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования;

диагностика неотложных состояний;

диагностика беременности;

проведение медицинской экспертизы;

***лечебная деятельность:***

оказание специализированной медицинской помощи;

участие в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства;

оказание медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации;

***реабилитационная деятельность:***

проведение медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения;

***психолого-педагогическая деятельность:***

формирование у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;

***организационно-управленческая деятельность:***

применение основных принципов организации оказания медицинской помощи в медицинских организациях и их структурных подразделениях;

организация и управление деятельностью медицинских организаций и их структурных подразделений;

организация проведения медицинской экспертизы;

организация оценки качества оказания медицинской помощи пациентам;

ведение учетно-отчетной документации в медицинской организации и ее структурных подразделениях;

создание в медицинских организациях и их структурных подразделениях благоприятных условий для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала с учетом требований техники безопасности и охраны труда;

соблюдение основных требований информационной безопасности.

**Материалы для подготовки к государственной итоговой аттестации  
по образовательной программе высшего образования – программе  
ординатуры по специальности 31.08.01 Акушерство и гинекология**

**1. Перечень вопросов, выносимых на государственный экзамен**

**1.1. Содержание дисциплины Акушерство и гинекология**

| №       | Наименование разделов, тем, подтем (элементов и т.д.)                           |
|---------|---|
| 1.      | <b>Акушерство</b>   |
| 1.1.    | Физиологическое акушерство  |
| 1.1.1.  | Физиологическое течение беременности  |
| 1.1.2.  | Физиология родов  |
| 1.1.3.  | Физиология послеродового периода  |
| 1.2.    | Патологическое акушерство   |
| 1.2.1.  | Невынашивание беременности  |
| 1.2.2.  | Ведение беременности после экстракорпорального оплодотворения                   |
| 1.2.3.  | Изосерологическая несовместимость крови матери и плода                          |
| 1.2.4.  | Внутриутробная инфекция (ВУИ)   |
| 1.2.5.  | Плацентарная недостаточность (ПН)   |
| 1.2.6.  | Задержка роста плода (ЗРП)  |
| 1.2.7.  | Аномалии родовой деятельности   |
| 1.2.8.  | Анатомически узкий таз  |
| 1.2.9.  | Клинически узкий таз  |
| 1.2.10. | Крупный плод  |
| 1.2.11. | Неправильные положения плода  |
| 1.2.12. | Разгибательные предлежания плода  |
| 1.2.13. | Варианты патологического вставления головки                                     |
| 1.2.14. | Тазовое предлежание плода   |
| 1.2.15. | Многоплодная беременность   |
| 1.2.16. | Перенашивание беременности  |
| 1.3.    | Оперативное акушерство  |
| 1.3.1.  | Искусственное прерывание беременности ранних сроков                             |
| 1.3.2.  | Современные методы прерывания беременности во 2 и 3 триместрах беременности     |
| 1.3.3.  | Операции, подготавливающие родовые пути   |
| 1.3.4.  | Операции и пособия, направленные на исправление положения или предлежания плода |
| 1.3.5.  | Родоразрешающие операции  |
| 1.3.6.  | Кесарево сечение (КС)   |
| 1.3.7.  | Плодоразрушающие операции   |
| 1.3.8.  | Оперативные вмешательства в послеродовом и послеродовом периодах                |
| 1.4.    | «Экстрагенитальные заболевания в акушерстве и гинекологии»                      |
| 1.4.1.  | Беременность и заболевания сердечно - сосудистой системы                        |
| 1.4.2.  | Беременность и заболевания органов дыхания                                      |
| 1.4.3.  | Беременность и заболевания желудочно-кишечного тракта                           |
| 1.4.4.  | Беременность и заболевания органов мочевого выделения                           |
| 1.4.5.  | Эндокринная патология и беременность  |
| 1.4.6.  | Беременность и заболевания крови  |
| 1.4.7.  | Беременность и инфекционные\паразитарные заболевания                            |
| 1.4.8.  | Беременность и заболевания других органов                                       |
| 1.4.9.  | Экстрагенитальная патология у гинекологических больных                          |

|        |   |
|--------|---|
| 1.5.   | Кровотечения в акушерстве. Шок и терминальные состояния в акушерстве и гинекологии                                  |
| 1.5.1. | Кровотечения во время беременности  |
| 1.5.2. | Кровотечения во время родов   |
| 1.5.3. | Кровотечения в раннем и позднем послеродовом периодах   |
| 1.5.4. | ДВС-синдром в акушерстве и гинекологии  |
| 1.5.5. | Шок и терминальные состояния в акушерстве и гинекологии   |
| 1.6.   | Токсикозы беременных  |
| 1.6.1. | Ранние токсикозы  |
| 1.6.2. | Гестозы   |
| 1.7.   | Травматизм в акушерстве и гинекологии»  |
| 1.7.1. | Травматизм в акушерстве   |
| 1.7.2. | Травматизм в гинекологии  |
| 1.7.3. | Травматизм при акушерских и гинекологических операциях  |
| 2.     | <b>Гинекология</b>  |
| 2.1.   | Воспалительные заболевания и септическая инфекция в акушерстве и гинекологии  |
| 2.1.1. | Септические заболевания в акушерстве  |
| 2.1.2. | Воспалительные заболевания органов малого таза  |
| 2.1.3. | Мочеполовые инфекционные заболевания  |
| 2.1.4. | Септические заболевания в гинекологии   |
| 2.2.   | Оперативная гинекология   |
| 2.2.1. | Предоперационная подготовка   |
| 2.2.2. | Диагностические операции  |
| 2.2.3. | Операции на матке   |
| 2.2.4. | Операции на придатках матки   |
| 2.2.5. | Операции при злокачественных опухолях половых органов   |
| 2.2.6. | Методы оперативного лечения при ретродевиациях, опущении стенок влагалища, выпадения матки. Операции на шейке матки |
| 2.2.7. | Оперативные вмешательства при аномалиях развития женских половых органов  |
| 2.2.8. | Восстановительные операции при травме и свищах кишечника и мочевыводящих путей                                      |
| 2.2.9. | Интенсивная терапия и профилактика осложнений в послеоперационном периоде   |
| 2.3.   | Острый живот в гинекологии  |
| 2.3.1. | Острый живот при кровотечении в брюшную полость   |
| 2.3.2. | Острый живот при воспалительных заболеваниях половых органов  |
| 2.3.3. | Острый живот при нарушении кровоснабжения органов малого таза и опухолей половых органов                            |
| 2.4.   | Эндометриоз   |
| 2.4.1. | Эндометриоз матки (аденомиоз)   |
| 2.4.2. | Наружный эндометриоз  |
| 2.5.   | Бесплодие   |
| 2.5.1. | Эндокринное бесплодие   |
| 2.5.2. | Трубно-перитонеальное бесплодие   |
| 2.5.3. | Другие формы бесплодия  |
| 2.5.4. | Современные методы восстановления фертильности  |
| 3.     | <b>Эндокринология в акушерстве и гинекологии</b>  |
| 3.1.   | Эндокринология репродуктивной системы   |
| 3.2.   | Эндокринная патология репродуктивной системы  |
| 3.3.   | Акушерская эндокринология   |
| 4.     | <b>Новообразования женских половых органов и молочных желез»</b>  |
| 4.1.   | Предопухолевые заболевания женских половых органов  |



|      |   |
|------|---|
| 4.2. | Опухолевидные образования яичников                              |
| 4.3. | Доброкачественные и пограничные опухоли женских половых органов |
| 4.4. | Злокачественные опухоли   |
| 4.5. | Дисгормональные заболевания молочных желез                      |

### 1.2. Содержание дисциплины Медицина чрезвычайных ситуаций

|           |   |
|-----------|---|
| №         | Наименование разделов, тем, подтем (элементов и т.д.)   |
| <b>1.</b> | <b>Безопасность жизнедеятельности</b>   |
| 1.1.      | Основные положения безопасности жизнедеятельности.  |
| 1.2.      | Негативные факторы среды обитания и их воздействие на человека  |
| 1.3.      | Бытовые травмы и поражения  |
| 1.4.      | Управление безопасностью жизнедеятельности  |
| <b>2.</b> | <b>Медицина катастроф</b>   |
| 2.1.      | Медико-тактическая характеристика чрезвычайных ситуаций техногенного характера. Организация оказания медицинской помощи |
| 2.2.      | Медико-тактическая характеристика чрезвычайных ситуаций природного характера. Организация оказания медицинской помощи   |
| 2.3.      | Организация оказания первой и доврачебной помощи при террористическом акте и при локальных военных конфликтах           |
| <b>3.</b> | <b>Дорожно-транспортная безопасность</b>  |

### 1.3. Содержание дисциплины Общественное здоровье и здравоохранение

|           |   |
|-----------|---|
| №         | Наименование разделов, тем, подтем (элементов и т.д.)                                 |
| <b>1.</b> | <b>Общественное здоровье</b>  |
| 1.1.      | Основные показатели общественного здоровья, современное состояние                     |
| 1.2.      | Методологические основы изучения показателей здоровья населения                       |
| 1.3.      | Профилактика как система медицинских и социально-экономических мероприятий            |
| 1.4.      | Социально-гигиенические методики сбора информации о показателях здоровья              |
| 1.5.      | Методы медико-статистического анализа информации о показателях здоровья               |
| 1.6..     | Качество жизни, связанное со здоровьем  |
| 1.7.      | Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем |
| <b>2.</b> | <b>Организация и управление в здравоохранении</b>                                     |
| 2.1.      | Современное состояние и перспективы развития российского здравоохранения              |
| 2.2.      | Система медицинского законодательства   |
| 2.3.      | Современные аспекты оценки качества медицинской помощи                                |
| 2.4.      | Методология внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности     |
| 2.5.      | Клинико-экспертная работа в медицинской организации                                   |

### 1.3. Содержание дисциплины Педагогика

|           |   |
|-----------|---|
| №         | Наименование разделов, тем, подтем (элементов и т.д.)   |
| <b>1.</b> | <b>Компетентностный подход в современном образовании</b>  |
| 1.1.      | Тенденции развития мировой системы высшего профессионального образования  |
| 1.2.      | Медицинская педагогика и ее роль в профессиональной деятельности современного врача                                 |
| <b>2.</b> | <b>Профессиональная подготовка врача к организации лечебной деятельности</b>  |
| 2.1.      | Психолого-педагогические методы организации лечебной деятельности медицинского персонала                            |
| 2.2.      | Социальная и профилактическая педагогика в работе врача   |
| <b>3</b>  | <b>Методологические основы педагогического проектирования в условиях образовательной среды лечебного учреждения</b> |
| 3.1.      | Учебная деятельность и педагогическое проектирование в условиях   |

|   |   |
|---|---|
|   | образовательной среды лечебного учреждения  |
| 3.2.  | Организация процесса обучения младшего медицинского персонала   |
| <b>1.4. Содержание дисциплины Патология (модуль Патологическая анатомия)</b>    |   |
| №   | Наименование разделов, тем, подтем (элементов и т.д.)   |
| <b>1.</b>   | <b>Организационные основы деятельности патологоанатомической службы</b>   |
| <b>2.</b>   | <b>Современные аспекты клинико-анатомического анализа</b>   |
| 2.1.  | Структура и логика диагноза.  |
| 2.2.  | Принципы оформления клинического и патолого-анатомического диагноза   |
| <b>3.</b>   | <b>Вопросы общей патологии</b>  |
| 3.1.  | Патоморфология воспаления   |
| 3.2.  | Патоморфология опухолевого роста  |
| <b>4.</b>   | <b>Частная патологическая анатомия</b>  |
| 4.1.  | Патологическая анатомия болезней сердечно-сосудистой системы: ишемической болезни сердца, церебро-васкулярной болезни, аневризмы и расслоения артерий, ревматических болезней |
| 4.2.  | Патологическая анатомия болезней органов дыхания  |
| 4.3.  | Патологическая анатомия болезней органов пищеварения  |
| 4.4.  | Патологическая анатомия болезней почек  |
| 4.5.  | Патологическая анатомия болезней женских половых органов  |
| <b>1.5. Содержание дисциплины Патология (модуль Клиническая патофизиология)</b> |   |
| №   | Наименование разделов, тем, подтем (элементов и т.д.)   |
| <b>1.</b>   | <b>Патофизиология нарушений в системе гемостаза</b>   |
| 1.1.  | Тромбозы, эмболии   |
| 1.2.  | Геморрагический и тромботический синдромы. Тромбогеморрагические состояния  |
| <b>2.</b>   | <b>Постреанимационная болезнь. Синдром острого поражения легких. Патофизиология экстремальных и терминальных состояний</b>  |
| <b>3.</b>   | <b>Патофизиология воспаления</b>  |
| <b>4.</b>   | <b>Патофизиология синдрома полиорганной недостаточности</b>   |

## 2. Список практических навыков и умений

### Общеврачебные практические навыки и умения

1. Удаление инородного тела верхних дыхательных путей.
2. Коникотомия, коникопункция.
3. Базовая сердечно-легочная реанимация.
4. Промывание желудка.
5. Сифонная клизма.
6. Пункция периферической вены.
7. Катетеризация периферической вены.
8. Пункция плевральной полости.
9. Катетеризация мочевого пузыря (мягким катетером).
10. Временная остановка наружного кровотечения.
11. Наложение мягкой повязки.
12. Остановка носового кровотечения.
13. Имобилизация конечности при травмах.
14. Неотложная помощь при внутреннем кровотечении.
15. Определение группы крови и резус-принадлежности крови (индивидуальной совместимости).

### Специальные практические навыки и умения

- оформление историй болезни, амбулаторных карт акушерских и гинекологических больных, больничных листов, обменных карт и родового сертификата;
- пальпация и перкуссия живота, аускультация сердца, легких и кишечника;
- измерение уровня артериального давления и частоты пульса;
- влагалищно-брюшностеночного и ректо-вагинального исследование гинекологической больной;
- катетеризация мочевого пузыря;
- венепункция, внутривенные инфузии
- осмотр шейки матки в зеркалах;
- взятие мазков (для бактериологического и цитологического) из цервикального канала, влагалища и уретры;
- обработка послеоперационной раны, снятие швов;
- кольпоскопия;
- прицельная биопсия шейки матки, слизистой влагалища и вульвы;
- удаление полипа слизистой шейки матки;
- лечебно-диагностическое выскабливание слизистой полости матки;
- раздельное диагностическое выскабливание стенок полости матки и цервикального канала;
- аспирационная и Пайпель-биопсия эндометрия;
- введение и удаление имплантов, внутриматочных контрацептивов, вагинальных колец и пессариев;
- инструментальное удаление плодного яйца (выскабливание стенок полости матки при прерывании беременности);
- пункция брюшной полости через задний свод влагалища;
- парацентез;
- лапаротомия при urgentных (неотложных) состояниях в гинекологии;
- удаление маточной трубы (сальпингэктомии), придатков матки (аднексэктомии), резекция и ушивание яичника;
- удаление кисты бартолиниевой железы, дренирование абсцесса бартолиниевой железы
- гистеросальпингография;
- врачебное освидетельствование после изнасилования;
- ушивание разрывов наружных половых органов, вскрытие и ушивание гематом влагалища при травматическом повреждении и/или изнасиловании;
- субтотальная гистерэктомия;
- влагалищно-брюшностеночного исследование беременной, роженицы, родильницы;
- определение размеров таза, окружности живота и высоты стояния дна матки;
- определение срока беременности и даты родов;
- амниоскопия;
- хирургическая коррекция истмико-цервикальной недостаточности;
- введение акушерского пессария;
- амниотомия;
- амниоцентез;
- оказание пособий при тазовых предлежаниях плода;
- экстракция плода за тазовый конец;
- наложение акушерских щипцов (полостных, выходных);
- вакуум-экстракция плода;
- эпизио- и перинеотомия;
- ручное отделение и выделение последа, контрольное ручное обследование полости матки;
- осмотр плаценты и плодных оболочек;
- массаж матки при ее атонии;
- осмотр шейки матки в зеркалах и родовых путей;

- зашивание разрывов шейки матки, влагалища, промежности;
- проведение операции кесарева сечения;
- проведение и интерпретация антенатальной и интранатальной КТГ;
- оценка новорожденного по шкале Апгар;
- санация верхних дыхательных путей у новорожденного;
- первичная реанимация новорожденного.

### **3. Критерии оценки государственных итоговых испытаний**

#### ***Междисциплинарное тестирование.***

Соответствие доли правильных ответов оценке установлено следующим образом: 91-100% - «отлично», 81-90% - «хорошо», 71-80% - «удовлетворительно», 70 и менее % - «неудовлетворительно».

*Пример тестовых заданий:*

*Выберите ОДИН верный ответ.*

1. Наиболее благоприятным для родов через естественные родовые пути является:
  1. Головное предлежание
  2. Чисто-ягодичное предлежание
  3. Ножное предлежание
  4. Смешанное ягодичное предлежание
  5. Коленное предлежание
2. При отравлении метиловым спиртом и этиленгликолем в качестве антидота используется:
  1. Метиленовый синий
  2. Уголь активированный
  3. Атропина сульфат
  4. Этиловый спирт
  5. Унитиол
3. Словесные методы обучения:
  1. беседа
  2. демонстрация картин, иллюстраций
  3. продуктивная деятельность
  4. Упражнения
  5. компьютерные средств
4. Основными источниками информации о здоровье населения являются все, кроме:
  1. официальные материалы о смертности и рождаемости
  2. данные страховых компаний
  3. эпидемиологическая информация
  4. данные мониторинга окружающей среды и здоровья
  5. регистры заболеваний, несчастных случаев и травм

#### ***Сдача практических навыков.***

Устанавливаются следующие критерии оценки общеврачебных и специальных практических навыков и умений:

-«отлично» - обучающийся обладает системными теоретическими знаниями – знает методику выполнения практических навыков, показания и противопоказания, возможные осложнения, нормативы и т.д.; без ошибок самостоятельно демонстрирует выполнение практических умений;

- «хорошо» - обучающийся обладает системными теоретическими знаниями – знает методику выполнения практических навыков, показания и противопоказания, возможные осложнения, нормативы и т.д.; самостоятельно демонстрирует выполнение практических умений, допуская некоторые неточности (малозначительные ошибки), которые самостоятельно обнаруживает и быстро исправляет;

- «удовлетворительно» - обучающийся обладает удовлетворительными теоретическими знаниями – знает основные положения методики выполнения практических навыков, показания и противопоказания, возможные осложнения, нормативы и т.д.; демонстрирует выполнение практических умений, допуская некоторые ошибки, которые может исправить при коррекции их преподавателем;

- «неудовлетворительно» - обучающийся не обладает достаточным уровнем теоретических знаний – не знает методики выполнения, практических навыков, показаний и противопоказаний, возможных осложнений, нормативы и т.д.; и/или не может самостоятельно продемонстрировать практические умения или выполняет их, допуская грубые ошибки.

#### ***Собеседование по клинической ситуации и междисциплинарной задаче.***

Устанавливаются следующие критерии оценки результатов собеседования:

- «отлично» - обучающийся показывает полное освоение планируемых результатов обучения по пройденным дисциплинам, правильно ставит диагноз с учетом принятой классификации, правильно отвечает на вопросы с привлечением лекционного материала, основной и дополнительной литературы;

- «хорошо» - обучающийся показывает полное освоение планируемых результатов обучения по пройденным дисциплинам, правильно ставит диагноз с учетом принятой классификации, но допускает неточности при его обосновании и несущественные ошибки при ответах на вопросы;

- «удовлетворительно» - обучающийся показывает частичное освоение планируемых результатов обучения по пройденным дисциплинам, ориентирован в заболевании, но не может поставить диагноз с учетом принятой классификации. Допускает существенные ошибки при ответе на вопросы, демонстрируя поверхностное знание предмета;

- «неудовлетворительно» - обучающийся не показывает освоение планируемых результатов обучения по пройденным темам, не может сформулировать диагноз или неправильно его ставит. Не может правильно ответить на большинство дополнительных вопросов.

#### ***Пример клинической ситуации:***

В акушерскую клинику доставлена первородящая женщина 34 лет с жалобами на головную боль, головокружение, мелькание "мушек" перед глазами, отеки ног, кистей.

При осмотре: общее состояние тяжелое, заторможена. Артериальное давление 170/110 мм рт. ст. на левой руке и 165/100 мм рт.ст. на правой. Матка соответствует 36-37 неделям беременности, что согласуется с предполагаемым сроком, сердцебиение плода ясное ритмичное, выслушивается слева ниже пупка. Отечность стоп, голеней, кистей, передней брюшной стенки.

Влагалищное исследование: влагалищная часть шейки матки укорочена до 1,5см, размягчена; цервикальный канал пропускает палец за внутренний зев, ткани в области внутреннего зева уплотнены. Плодный пузырь цел. Предлежит головка плода, прижата ко входу в малый таз. Таз емкий, крестцовый мыс не достигается.

#### **Вопросы:**

1. Сформулируйте предварительный диагноз (УК-1, УК-3, ПК-2, ПК-5)
2. Определите круг заболеваний, протекающих с подобной клинической картиной. (УК-1, УК-3, ПК-2, ПК-5)
3. Проведите дифференциальный диагноз (УК-1, УК-3, ПК-2, ПК-5)
4. Составьте план обследования пациента с его обоснованием (УК-1, УК-2, УК-3, ПК-2, ПК-5)
5. Оцените предложенные результаты дополнительных исследований (УК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-10)
6. Сформулируйте клинический диагноз по МКБ-10 (УК-1, УК-3, ПК-5)  
Предложите план ведения и лечения больного (УК-1,УК-2, УК-3, ПК-2, ПК-6, ПК-7, ПК-8)

*Пример междисциплинарной задачи:*

Больная 36 лет, обратилась на амбулаторный прием по поводу задержки менструации на неделю. Менструации с 13 лет, установились регулярные сразу, через 30 дней по 4-5- дней, умеренные, безболезненные. Половая жизнь вне брака, регулярная, от беременности предохранялась прерванным половым актом. В анамнезе 1 своевременные роды без осложнений – ребенку 3 года, 1 медицинский аборт 2 года тому назад без осложнений. От беременности не предохранялась. Год тому назад лечилась в стационаре по поводу острого аднексита.

При осмотре при помощи зеркал: наружные половые органы развиты правильно, без воспалительных явлений, влагалище нерожавшей, слизистая верхней трети влагалища и шейки матки слегка цианотичная, шейка конической формы, наружный зев сомкнут. При влагалищном исследовании шейка матки коническая, 3 см длиной, наружный зев закрыт, матка в *anteflexio-anteversio* размягчена, немного больше нормы, при осмотре области правых придатков внезапно появились боли внизу живота, потеряла сознание. Пациентка бледная, вялая, пульс 100 ударов в минуту, АД 100/60 мм рт. ст. Живот мягкий, болезненный в нижних отделах, выражен симптом Щеткина. Доставлена в приемное отделение многопрофильной больницы в тяжелом состоянии, возникшем 40 минут тому назад, когда почувствовала резкую боль внизу живота с иррадиацией в область ключицы, головокружение, тошноту, сознание не теряла. При осмотре: состояние тяжелое, доступна контакту. Кожа и видимые слизистые бледные. Пульс – 120 ударов в минуту, слабого наполнения, АД – 80/50 мм.рт. ст. ЧД 26 в минуту. Тоны сердца ясные, дыхание везикулярное. Живот немного вздут, напряжен, болезненный при пальпации особенно в нижних отделах, там же резко положителен симптом Щёткина-Блюмберга, при перкуссии в отлогих местах брюшной полости определяется притупление.

Вопросы:

1. Определите клинические симптомы и синдромы у больного, объясните их патогенез (УК-1, УК-3, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7).
2. Проведите дифференциальный диагноз (УК-1, УК-3, ПК-2, ПК-3, ПК-5, ПК-6).
3. Сформулируйте предварительный диагноз (УК-1, УК-3, ПК-2, ПК-5).
4. Объясните этиологию и патогенез возникновения данного заболевания. Оцените влияние различных факторов на развитие данного заболевания. Расскажите об эпидемиологических особенностях данного заболевания (УК-1, УК-3, ПК-1, ПК-3, ПК-7).
5. Составьте план обследования больного, с его обоснованием. Оцените данные исследований (УК-1, ПК-5).
6. Сформулируйте клинический диагноз по МКБ-10 (УК-1, УК-3, ПК-5).
7. Предложите план ведения и лечения больного (УК-1, УК-2, УК-3, ПК-6, ПК-7).
8. Дайте рекомендации по проведению профилактических мероприятий. Перечислите возможные санитарно-просветительские методы и мероприятия, а также рекомендации пациенту и членам его семьи, направленные на сохранение и укрепление здоровья при данном заболевании (УК-1, УК-2, УК-3, ПК-8).
9. Дайте рекомендации по применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии при реабилитации больных с данной патологией. (УК-1, ПК-8).
10. Сформулируйте план проведения диспансерного наблюдения за больным с этим заболеванием (УК-1, УК-2, УК-3, ПК-2).
11. Назовите учетные и отчетные формы медицинской документации, которые оформляются в данной ситуации (ПК-10, ПК-11).

По результатам трех государственных аттестационных испытаний государственной экзаменационной комиссией выставляется итоговая оценка за государственный экзамен. Оценки «отлично», «хорошо», «удовлетворительно» означают прохождение государственной итоговой аттестации.

#### 4.Список литературы для подготовки к государственной итоговой аттестации

1. Акушерство : национальное руководство / [Э. К. Айламазян [и др.] ; под ред. Э. К. Айламазяна [и др.] ; Рос. о-во акушеров-гинекологов, Ассоц. мед. о-в по качеству. - Кратк. изд. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 606 с. - (Национальные руководства). - Текст : непосредственный.  
То же. – Текст : электронный // ЭБС Консультант врача. – URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970432150.html>
2. Акушерство и гинекология. Практические навыки и умения с фантомным курсом : учеб. пособие / В.А. Капительный, М.В. Беришвили, А.В. Мурашко; под ред. А.И. Ищенко. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 392 с. – Текст : электронный // ЭБС Консультант врача. – URL: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970440094.html>
3. Гинекология : национальное руководство / Э. К. Айламазян [и др.] ; под ред. Г. М. Савельевой, Г. Т. Сухих, И. Б. Манухина ; Рос. о-во акушеров-гинекологов, Ассоц. мед. о-в по качеству. - Кратк. изд. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 690 с. - (Национальные руководства). – Текст : непосредственный.  
То же. – 2019. - Текст : электронный // ЭБС Консультант врача. – URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970449653.html>
4. Неотложная помощь в акушерстве и гинекологии / В. Н. Серов [и др.]. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 238 с. - (Библиотека врача-специалиста. Акушерство и гинекология). – Текст : непосредственный.  
То же. – Текст : электронный // ЭБС Консультант врача. – URL: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970440544.html>  
То же. – Текст : электронный // ЭБС Консультант студента. – URL: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970440544.html>
5. Неотложные состояния в акушерстве и гинекологии / под ред. С.-М. А. Омарова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 272 с. – Текст : электронный // ЭБС Консультант врача. – URL: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970438602.html>  
То же. – Текст : электронный // ЭБС Консультант студента. – URL: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970438602.html>
6. Руководство по амбулаторно-поликлинической помощи в акушерстве и гинекологии / Л. В. Адамян [и др.] ; под ред. В. Е. Радзинского ; Ассоц. мед. о-в по качеству. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 939 с. – Текст : непосредственный.  
То же. – Текст : электронный // ЭБС Консультант врача. – URL: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970428962.html>  
То же. – Текст : электронный // ЭБС Консультант студента. – URL: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970428962.html>
7. Безопасность жизнедеятельности : учебник : для использования в учебном процессе образовательных организаций, реализующих программы высшего профессионального образования по специальностям 31.05.01 "Лечебное дело", 31.05.03 "Стоматология", 31.05.02 "Педиатрия", 33.05.01 "Фармация", 32.05.01 "Медико-профилактическое дело" : [гриф] / П. Л. Колесниченко [и др.] ; М-во образования и науки РФ. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 543 с. – Текст : непосредственный.

8. Колесниченко П.Л. Медицина катастроф : учебник : для использования в учебном процессе образовательных организаций, реализующих программы высшего профессионального образования по специальностям 31.05.01 "Лечебное дело", 31.05.03 "Стоматология", 31.05.02 "Педиатрия", 33.05.01 "Фармация", 32.05.01 "Медико-профилактическое дело" : [гриф] / П. Л. Колесниченко [и др.] ; М-во образования и науки РФ. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 436 с.– Текст : непосредственный.
9. Общественное здоровье и здравоохранение : учебник : для системы послевузовского профессионального образования врачей по специальности "Общественное здоровье и здравоохранение" : [гриф] / О. П. Щепин, В. А. Медик ; М-во образования и науки РФ, ФГУ Федер. ин-т развития образования. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 591 с. : граф., табл. - (Послевузовское образование). – Текст : непосредственный.  
То же. – Текст : электронный // ЭБС Консультант студента. – URL:<http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970422168.html>  
То же. – Текст : электронный // ЭБС Консультант врача. – URL:<http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970422168.html>
10. Педагогика в медицине : учебное пособие для медицинских вузов : [гриф] УМО / Н. В. Кудрявая [и др.] ; под ред. Н. В. Кудрявой. - М. : Академия, 2006. - 319 с. - (Высшее профессиональное образование. Медицина). – Текст : непосредственный.
11. Патологическая анатомия : национальное руководство / Г. Н. Берченко [и др.] ; гл. ред.: М. А. Пальцев, Л. В. Кактурский, О. В. Зайратьянц ; Рос.о-во патологоанатомов, Ассоц. мед. о-в по качеству. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 1259 с. : ил. + 1 эл. опт.диск (CD-ROM). - (Национальные руководства). – Текст : непосредственный.  
То же. – Текст : электронный // ЭБС Консультант врача. - URL:<http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970431542.html>
12. Литвицкий, П.Ф. Патофизиология : учебник : для студентов учреждений высшего профессионального образования, обучающихся по специальностям 060101.65 "Лечебное дело", 060103.65 "Педиатрия" по дисциплине "Патофизиология, клиническая патофизиология", по специальности 060105.65 "Медико-профилактическое дело" по дисциплине "Патофизиология" : в 2 т. : [гриф] / П. Ф. Литвицкий ; М-во образования и науки РФ. - 5-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016 - . – Текст : непосредственный.  
То же. – Т.1. – Текст : электронный // ЭБС Консультант студента. – URL:<http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970438374.html>  
То же. – Т.1. – Текст : электронный // ЭБС Консультант врача. – URL:<http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970438374.html>  
То же. – Т.2. – Текст : электронный // ЭБС Консультант студента. – URL:<http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970438381.html>  
То же. – Т.2. – Текст : электронный // ЭБС Консультант врача. – URL:<http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970438381.html>

**Базы данных, архивы которых доступны с персональной регистрацией:**

- Научная электронная библиотека, Российский индекс научного цитирования;
- Электронный каталог ИвГМА;
- Электронная библиотека ИвГМА.



**Базы данных, архивы которых доступны по подписке ИвГМА:**

- ЭБС Консультант студента;
- ЭБС Консультант врача;
- Scopus;
- Web of science;
- Elsevier;
- SpringerNature.

**5. Комплект лицензионного программного обеспечения**

1. Microsoft Office
2. Microsoft Windows
3. Консультант +