

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

ПРОГРАММА ВСТУПИТЕЛЬНОГО ИСПЫТАНИЯ ПО КАРДИОЛОГИИ

СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ

Состояние заболеваемости и смертности от сердечно-сосудистых заболеваний в России.

Распространенность основных форм сердечно-сосудистых заболеваний. Вклад ученых-кардиологов отечественной школы в развитие кардиологии. Основные факторы риска сердечно-сосудистых заболеваний (модифицируемые и не модифицируемые). Генетическая предрасположенность к различным сердечно-сосудистым заболеваниям (ИБС, дислипидемия, артериальная гипертензия, кардиомиопатии, метаболический синдром). Основы организации и структура кардиологической служб. Вклад ученых-кардиологов отечественной школы в развитие кардиологии. Распространенность основных форм сердечно-сосудистых заболеваний. Значение в диагностике сердечно-сосудистой патологии анамнестических и клинических данных. Синдромальная диагностика. Инструментальные методы исследования – значение в диагностике сердечно-сосудистых заболеваний (электрокардиография, мониторирование ЭКГ и артериального давления, нагрузочные пробы, рентгенологическое исследование, ультразвуковое исследование сердца и сосудов, сцинтиграфия, магнитно-ядерная резонансная томография, эндоскопия, компьютерная томография, биопсия и др.). Специфическая диагностика: методы, показания к использованию, интерпретация результатов. Современные принципы терапии гипертонической болезни, ишемической болезни сердца, хронической сердечной недостаточности, нарушений ритма и проводимости. Основные группы антигипертензивных, антиангинальных, антиаритмических, гиполипидемических препаратов и препаратов, используемых для лечения хронической сердечной недостаточности. Показания к хирургическому лечению сердечно-сосудистых заболеваний. Хирургические методы лечения сердечно-сосудистых заболеваний.

Анатомия сосудов большого и малого круга кровообращения. Анатомическое строение сердца и его сосудов. Физиология и патофизиология коронарного кровообращения. Работа сердца как насоса. Физиологические системы контроля артериального давления. Натрийуретический предсердный фактор. Баростатная функция почек в регуляции системного АД. Анатомические изменения сосудов и органов-мишеней при артериальной гипертензии. Строение и функции почек. Сосудистая система почек. Кровоснабжение головного мозга. Анатомия проводящей системы сердца. Электрофизиологические свойства клеток миокарда и проводящей системы. Электрокардиографические пробы с физической нагрузкой. Физиологические основы. Показания и противопоказания. Методика проведения. Необходимое оборудование. Критерии положительной пробы с субмаксимальной нагрузкой на велоэргометре. Клинические и электрокардиографические критерии прекращения пробы с физической нагрузкой. Фармакологические ЭКГ-пробы. Длительная запись ЭКГ на магнитную ленту (холтеровское ЭКГ-мониторирование). Сигнал-усредненная ЭКГ. Вариабельность сердечного ритма. Векторкардиография. Физические основы метода. Электрические векторы сердца. Нормальная ВКГ. Патологические изменения ВКГ при гипертрофии миокарда желудочков, коронарной недостаточности, инфаркте миокарда, блокаде ветвей пучка Гиса. Фонокардиография. Физические основы метода. Характеристика основных тонов сердца, их генез и структура. ФКГ в норме. Значение III и IV тонов сердца. Интервал Q-T тон, T-II тон. Дополнительные звуки сердца, механизм их возникновения и значение их в дифференциальной диагностике. Патологические изменения тонов, ФКГ при пороках сердца. Функциональные и органические шумы. Рентгенологические методы исследования в кардиологии. Возможности и задачи рентгенологического метода исследования в кардиологии. Рентген-анатомия сердца и крупных сосудов в различных проекциях, положение камер в норме, критерии их величины и формы. Проекция клапанов сердца. Рентгенометрические индексы. Форма и размеры сердца, соотношение камер сердца, их отношение к соседним органам. Состояние малого круга, типы застоя. Признаки

артериальной гипертензии. Рентгенологические методы в диагностике пороков сердца. Рентгенологические методы в диагностике симптоматических артериальных гипертензий. Рентгено-контрастные методы. Виды исследований. Диагностические возможности. Показания и противопоказания. Осложнения. Рентгеновская компьютерная томография в кардиологии. Принцип метода. Динамическая компьютерная томография сердца (кино-КТ). Диагностические возможности. Показания и противопоказания. Электронно-лучевая терапия: принципы, показания, диагностические возможности. Радиоизотопные методы в кардиологии. Сущность метода. Виды исследований. Диагностические возможности и ограничения. Ультразвуковая диагностика. Принципиальные основы использования ультразвука в медицине. Эхокардиограмма в норме. ЭхоКГ в М-режиме, двухмерная ЭхоКГ. Допплер-ЭхоКГ. Возможности ультразвуковой диагностики при различных заболеваниях сердца и сосудов.

Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, лечение и профилактика следующих заболеваний:

- гипертоническая болезнь и вторичные артериальные гипертензии (гемодинамические, реноваскулярные, ятрогенные и эндокринные);

- ишемическая болезнь сердца, острый коронарный синдром. Хроническая сердечная недостаточность;

- нарушения ритма и проводимости (фибрилляции и трепетания предсердий, экстрасистолия, WPW-синдром, синдром слабости синусового узла, атриовентрикулярная блокада);

- кардиомиопатии (дилатационная, гипертрофическая, аритмогенная, рестриктивная);

- инфекционный эндокардит;

- миокардиты и перикардиты;

- ревматизм;

- врожденные пороки сердца у взрослых (врожденные пороки сердца с неизменным легочным кровотоком: коарктация аорты; врожденные пороки сердца с гиперволемией малого круга кровообращения: дефект межпредсердной перегородки, открытый артериальный проток; врожденные пороки сердца с гиповолемией малого круга кровообращения: пульмональный стеноз, тетрада Фалло);

- приобретенные пороки сердца (митральный стеноз, митральная недостаточность, аортальная недостаточность, аортальный стеноз);

- тромбоэмболия легочной артерии;

- легочная гипертензия;

- легочное сердце;

- синкопальные состояния.

КОНТРОЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ

1. Современные представления об этиологии и патогенезе атеросклероза.
2. Первичные и вторичные гиперлипидемии.
3. Клинические рекомендации по диагностике и коррекции нарушений липидного обмена с целью профилактики и лечения атеросклероза.
4. Классификация гиполипидемических препаратов, сравнительная эффективность.
5. ИБС. Классификация. Этиология, патогенез, факторы риска и их коррекция.
6. Функциональные нагрузочные пробы при ОС. Применение ЭКГ, чреспищеводной электростимуляции сердца, холтеровского мониторирования, велоэргометрии, тредмиллометрии.
7. Радиоизотопные и ультразвуковые методы в диагностике ИБС.
8. Инвазивные методы в диагностике стенокардии. Показания, возможности, осложнения.
9. Первичная остановка сердца (внезапная смерть). Факторы риска внезапной смерти. Тактика ведения больных, перенесших внезапную остановку сердца или имеющих факторы риска внезапной смерти.
10. Современное лечение стабильной РЛС.
11. Клинические рекомендации по диагностике и лечению стенокардии.
12. Острый коронарный синдром без подъема сегмента ST: клиническая картина, лабораторная и инструментальная диагностика.
13. Острый коронарный синдромы без подъема сегмента ST: медикаментозное и интервенционное лечение.
14. Острый коронарный синдром с подъемом сегмента ST: клиническая картина, лабораторная и инструментальная диагностика.
15. Острый коронарный синдром с подъемом сегмента ST: медикаментозное и интервенционное лечение.
16. Реваскуляризация миокарда. Чрескожные коронарные вмешательства. Коронарное шунтирование. Цели и особенности вмешательств. Прогноз. Исходы и осложнения реваскуляризации миокарда.
17. Лечение осложнений инфаркта миокарда. Диагностика ранних и поздних осложнений.
18. Кардиогенный шок: клиника диагностика, лечение.
19. Отек легких: клиника диагностика, лечение.
20. Физиология регуляции артериального давления, прессорная и депрессорная система регуляция.
21. Гипертоническая болезнь, формулировка диагноза, стратификация риска.
22. Факторы риска развития артериальной гипертензии. Особенности этиопатогенеза, методы диагностики.
23. Современная антигипертензивная терапия. Немедикаментозное и медикаментозное лечение. Классификация антигипертензивных препаратов.
24. Тактика выбора антигипертензивных средств у больных с артериальной гипертензией в зависимости от сопутствующей патологии, поражения органов-мишеней, возраста.
25. Рациональные и нерациональные комбинации препаратов, алгоритмы лечения артериальной гипертензии.
26. Вторичные артериальные гипертензии, классификация, патофизиология, опорные клинические признаки.
27. Неотложные состояния при артериальной гипертензии. Особенности лечения у различных групп пациентов.
28. Дифференцированное лечение гипертонических кризов.
29. Суточный профиль артериального давления, оценка типа кривой в определении тактики ведения пациентов.

30. Вариабельность артериального давления. Значение утреннего подъема артериального давления. Оценка эффективности антигипертензивной терапии методом суточного мониторирования артериального давления.
31. Физиология регуляции артериального давления, прессорная и депрессорная система регуляции.
32. Экстрасистолия. Классификация. Диагностика и лечение.
33. Пароксизмальные суправентрикулярные тахикардии. Диагностика. Купирование пароксизмов. Профилактическое лечение.
34. Синдром Вольфа-Паркинсона-Уайта. Диагностика. Медикаментозное и немедикаментозное лечение.
35. Фибрилляция предсердий: патофизиология, классификация, диагностика.
36. Фибрилляция предсердий: Принципы антитромботического лечения.
37. Фибрилляция предсердий: Купирующая и противорецидивная терапия.
38. Фибрилляция предсердий: Катетерная абляция. Электроимпульсная терапия аритмий. Показания и противопоказания. Техника проведения.
39. Трепетание предсердий: патофизиология, классификация, диагностика.
40. Трепетание предсердий: Принципы антитромботического лечения.
41. Трепетание предсердий: Купирующая и противорецидивная терапия.
42. Трепетание предсердий: Катетерная абляция. Электроимпульсная терапия аритмий. Показания и противопоказания. Техника проведения.
43. Классификация и механизмы действия антиаритмических препаратов.
44. Классификация желудочковых нарушений ритма сердца.
45. Пароксизмальные желудочковые тахикардии. Клиника, диагностика, лечение.
46. Фибрилляция и трепетание желудочков. Клиника, диагностика и лечение.
47. Дисфункция и синдром слабости синусового узла. Этиология. Классификация. Механизмы развития.
48. Дисфункция и синдром слабости синусового узла. Принципы диагностики. Клиника. Лечение.
49. Синкопальные состояния. Дифференциальная диагностика.
50. Постоянная электростимуляция сердца. Показания. Тактика ведения больных с искусственным водителем ритма.
51. Современные рекомендации по профилактике и лечению инфекционного эндокардита.
52. Катетерные методики лечения пороков сердца.
53. Антикоагулянтная терапия у больных с искусственными клапанами сердца.
54. Современные схемы профилактики ревматического поражения сердца.
55. Алгоритм дифференциального диагноза диастолического шума.
- Инструментальная диагностика пороков сердца
56. Алгоритм дифференциального диагноза систолического шума.
- Инструментальная диагностика пороков сердца
57. Острая ревматическая лихорадка: клиника, диагностика, лечение.
58. Хроническая ревматическая болезнь сердца классификация, клиника, диагностика, лечение.
59. Врожденные пороки сердца: классификация. Клиническая характеристика основных пороков.
60. Недостаточность митрального клапана. Этиология. Механизмы компенсации и декомпенсации кровообращения. Клиника, диагностика, лечение. Прогноз.
61. Недостаточность аортального клапана. Этиология. Механизмы компенсации и декомпенсации кровообращения. Клиника, диагностика, лечение. Прогноз.

63. Стеноз левого атриовентрикулярного отверстия (митральный стеноз). Этиология. Механизмы компенсации и декомпенсации кровообращения, Клиника, диагностика, лечение. Прогноз.
64. Стеноз устья аорты. Этиология. Механизмы компенсации и декомпенсации кровообращения. Клиника, диагностика, лечение. Прогноз.
65. Дифференциальная диагностика аортальных пороков сердца.
66. Дифференциальная диагностика пороков митрального клапана.
67. Дефект межпредсердной перегородки. Клиника, диагностика, лечение.
68. Дефект межжелудочковой перегородки. Клиника, диагностика, лечение.
69. Открытый аортальный проток. Клиника, диагностика, лечение.
70. Пролабирование створки митрального клапана. Этиология. Клиника. Ведение больных.
71. Коарктация аорты. Клиническая характеристика. Диагноз. Лечение.
72. Приобретенные пороки сердца у взрослых. Этиология, патогенез. Сочетанные и комбинированные пороки сердца. Клиника, диагностика, лечение.
73. Тромбоэмболия легочной артерии: диагностика, лечение.
74. ТЭЛА. Причины, механизмы развития. Клиника и классификация ТЭЛА по степени тяжести. Определение вероятности ТЭЛА с помощью стандартных шкал.
75. Методы лечения и профилактики ТЭЛА. Особенности тромболитической терапии.
76. Классификация и диагностика миокардитов
77. Миокардиты. Клинические варианты. Принципы медикаментозного лечения миокардитов в зависимости от этиологического фактора.
78. Клинические рекомендации по диагностике и лечению миокардитов.
79. Сухой перикардит: критерии диагноза. Принципы лечения.
80. Экссудативный перикардит: критерии диагноза. Принципы лечения.
81. Дифференциальный диагноз перикардитов.
82. Кардиомиопатии: Определение, классификация. Критерии диагноза. Дифференциальная диагностика.
83. Дилатационная кардиомиопатия: клиника, диагностика, лечение.
84. Гипертрофическая кардиомиопатия: клиника, диагностика, лечение.
85. Алгоритм дифференциальной диагностики синдрома кардиомегалии.
86. Классификация, клинические симптомокомплексы опухолей сердца.
87. Основные методы инструментальной диагностики опухолей сердца. Общие принципы лечения опухолей сердца (хирургическое и медикаментозное).
88. Острая сердечная недостаточность: патофизиология, классификация, диагностика.
89. Хроническая сердечная недостаточность: патофизиология, классификация, диагностика.
90. Современное лечение острой сердечной недостаточности
91. Современное лечение хронической сердечной недостаточности
92. Принципы диуретической терапии при ХСН. Преодоление рефрактерности к диуретикам. Экстракорпоральные методы в лечение рефрактерного отеочного синдрома.
93. Ингибиторы АПФ. Классификация. Клиническая фармакология. Механизмы антигипертензивного действия. Показания и противопоказания. Побочные эффекты.
94. Блокаторы рецепторов ангиотензина II. Клиническая фармакология. Механизмы антигипертензивного действия. Показания и противопоказания. Побочные эффекты.
95. Хирургические методы лечения ХСН. Ресинхронизирующая терапия.
96. Особенности лечения сердечно-сосудистых заболеваний у беременных.
97. Артериальная гипертензия у беременных: классификация, диагностика, лечение.
98. ХСН у беременных: клиника, диагностика, лечение.
99. Антитромботическая терапия у беременных при нарушениях ритма сердца и протезировании клапанов сердца.

100. Первичная и вторичная профилактика сердечно-сосудистых заболеваний. Стратификация риска (система SCORE и др.). Немедикаментозные и медикаментозные методы.

РЕКОМЕНДУЕМАЯ ЛИТЕРАТУРА ДЛЯ ПОДГОТОВКИ

1. Аракелян М.Г., Бокерия Л.А., Васильева ЕЮ. и соавт. Фибрилляция и трепетание предсердий. Клинические рекомендации 2020. Российский кардиологический журнал. 2021;26(7):4594. <https://doi.org/10.15829/1560-4071-2021-4594>
2. Арутюнов Г.П., Палеев Ф.Н., Моисеева ОМ. и соавт. Миокардиты у взрослых. Клинические рекомендации 2020. Российский кардиологический журнал. 2021; 26(11): 4790. <https://doi.org/10.15829/1560-4071-2021-4790>
3. Ахмеджанов Н.М., Везикова Н.Н., Воевода М.И. и соавт. Улучшение прогноза у пациентов после острого коронарного синдрома: роль ингибиторов PCSk9. Резолюция Национального научного совета экспертов. Кардиология. 2019;59(5S):58-64 <https://doi.org/10.18087/cardio.n308>
4. Барбараш О.Л., Дупляков Д.В., Затейщиков ДА. и соавт. Острый коронарный синдром без подъема сегмента ST электрокардиограммы. Клинические рекомендации 2020. Российский кардиологический журнал. 2021; 26(4):4449. <https://doi.org/10.15829/1560-4071-2021-4449>
5. Бокерия А.Л., Голухова Е.З., Попов СВ. и соавт. Наджелудочковые тахикардии у взрослых. Клинические рекомендации 2020. Российский кардиологический журнал. 2021;26(5):4484. <https://doi.org/10.15829/1560-4071-2021-4484>
6. Бокерия Л.А., Ревешвили А.Ш., Неминуций Н.М. Внезапная сердечная смерть. - М., ГЭОТАР-Медиа. - 2011. - 272 с.
7. Габрусенко СЛ., Гудкова АЛ, Козиолова Н.А. и соавт. Гипертрофическая кардиомиопатия. Клинические рекомендации 2020. Российский кардиологический журнал. 2021; 26(5): 4541. <https://doi.org/10.15829/1560-4071-2021-4541>
8. Кизименко Н. Н. Лучевая диагностика в пульмонологии, кардиологии и ревматологии / Н. Н. Кизименко ; М. В. Вертелецкая ; под ред. Н. Н. Кизименко. - Краснодар, 2014. - 464 с.
9. Кобалава Ж. Д., Конради А. О., Недогода С. В. и соавт. Артериальная гипертензия у взрослых. Клинические рекомендации 2020. Российский кардиологический журнал. 2020;25(3):3786. doi:10.15829/1560-4071-2020-3-3786
10. Козлов К. Л. Интервенционная кардиология. Нейроиммуноэндокринные механизмы ревазуляризации миокарда / К. Л. Козлов. - СПб. : НАУКА, 2012. -
11. Кухарчук ВВ., Ежов М.В., Сергиенко ИВ. и соавт. Клинические рекомендации Евразийской ассоциации кардиологов (ЕАК)/ Национального общества по изучению атеросклероза (НОА) по диагностике и коррекции нарушений липидного обмена с целью профилактики и лечения атеросклероза (2020). Евразийский кардиологический журнал. 2020;(2):6-29. <https://doi.org/10.38109/2225-1685-2020-2-6-29>
12. Мареев В.Ю., Гарганеева А.А., Агеев Ф.Т., и соавт. Экспертное мнение по применению диуретиков при хронической сердечной недостаточности. Общество специалистов по сердечной недостаточности. Кардиология. 2020; 60(12): 13-47.
13. Острый инфаркт миокарда с подъемом сегмента ST электрокардиограммы. Клинические рекомендации 2020. Российское кардиологическое общество, Ассоциация сердечно-сосудистых хирургов России. Российский кардиологический журнал. 2020; 25(11): 4103. doi:10.15829/1560-4071-2020-4103
14. Ревешвили А.Ш., Артюхина Е.А., Глезер МГ. и соавт. Брадиаритмии и нарушения проводимости. Клинические рекомендации 2020. Российский кардиологический журнал. 2021;26(4):4448. <https://doi.org/10.15829/1560-4071-2021-4448>
15. Стабильная ишемическая болезнь сердца. Клинические рекомендации 2020. Российское кардиологическое общество <https://doi.org/10.15829/1560-4071-2020-4076>
16. Терещенко С.Н., Арутюнов Г.П., Галявич АС. и соавт. Неотложная помощь при внезапном выраженном индивидуально-значимом повышении артериального давления без клинически явного поражения органов-мишеней. Место каптоприла. Заключение Совета экспертов. Российский кардиологический журнал. 2020;25(2):3748. <https://doi.org/10.15829/1560-4071-2020-2-3748>
17. Тюрин В. П. Инфекционные эндокардиты / В. П. Тюрин ; под ред. Ю. Л. Шевченко. -

2-е изд., доп. и перераб. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 360 с. : ил.- (Библиотека врача-специалиста. Кардиология. Терапия).

18. Хроническая сердечная недостаточность. Клинические рекомендации 2020. Российский кардиологический журнал. 2020; 25(11): 4083. doi:10.15829/1560-4071-2020-4083

19. Яковлев В. М. Клиническая компьютерная электрокардиология : методы и методологии компьютерной электрокардиологической диагностики / В. М. Яковлев ; Р. С. Карпов ; РАМН, НИИ кардиологии Сибирского отделения РАМН, Ставропольская ГМА. - Томск : СТТ, 2011. - 592 с.

Интернет сайты:

<https://scardio.ru/>

<https://www.escardio.org/>

<http://freemedicaljournals.com/>

<http://freebooks4doctors.com/>

<https://www.ahajournals.org/journal/circ>

ПРИМЕРЫ БИЛЕТОВ ДЛЯ ВСТУПИТЕЛЬНОГО ИСПЫТАНИЯ ПО КАРДИОЛОГИИ

ФГБОУ ВО ИвГМА Минздрава России
Институт последипломного образования
Факультет подготовки медицинских кадров высшей квалификации

Кардиология Вступительный экзамен в аспирантуру

Билет № 1

1. Современные представления об этиологии и патогенезе атеросклероза.
2. Физиология регуляции артериального давления, прессорная и депрессорная система регуляция.
3. Приобретенные пороки сердца у взрослых. Этиология, патогенез. Сочетанные и комбинированные пороки сердца. Клиника, диагностика, лечение.

Билет № 2

1. Острая сердечная недостаточность: патофизиология, классификация, диагностика.
2. Клинические рекомендации по диагностике и лечению стенокардии.
3. Тромбоэмболия легочной артерии: диагностика, лечение.

Билет № 3

1. Первичные и вторичные гиперлипидемии.
2. Острый коронарный синдром без подъема сегмента ST: клиническая картина, лабораторная и инструментальная диагностика.
3. Методы лечения и профилактики ТЭЛА. Особенности тромболитической терапии

Билет № 4

1. Клинические рекомендации по диагностике и коррекции нарушений липидного обмена с целью профилактики и лечения атеросклероза.
2. Острый коронарный синдром без подъема сегмента ST: медикаментозное и интервенционное лечение.
3. Хроническая сердечная недостаточность: патофизиология, классификация, диагностика.

Билет № 5

1. Инвазивные методы в диагностике стенокардии. Показания, возможности, осложнения.
2. Острый коронарный синдром с подъемом сегмента ST: клиническая картина, лабораторная и инструментальная диагностика.
3. Дилатационная кардиомиопатия: клиника, диагностика, лечение.

Билет № 6

1. Факторы риска развития артериальной гипертензии. Особенности этиопатогенеза, методы диагностики.
2. Острый коронарный синдром с подъемом сегмента ST: медикаментозное и интервенционное лечение.
3. Гипертрофическая кардиомиопатия: клиника, диагностика, лечение.

Билет № 7

1. Вторичные артериальные гипертензии, классификация, патофизиология, опорные клинические признаки.

2. Реваскуляризация миокарда. Чрескожные коронарные вмешательства. Коронарное шунтирование. Цели и особенности вмешательств. Прогноз. Исходы и осложнения реваскуляризации миокарда.

3. Функциональные нагрузочные пробы при стенокардии. Применение ЭКГ, чреспищеводной электростимуляции сердца, холтеровского мониторирования, велоэргометрии, тредмила.

Билет № 8

1. Суточный профиль артериального давления, оценка типа кривой в определение тактики ведения пациентов.

2. Механизмы формирования нарушений ритма сердца. Классификация нарушений ритма сердца и проводимости.

3. Алгоритм дифференциальной диагностики синдрома кардиомегалии

Билет № 9

1. Современное лечение острой сердечной недостаточности

2. Факторы риска развития артериальной гипертензии. Особенности этиопатогенеза, методы диагностики.

3. Электрофизиологическое исследование сердца в диагностике аритмий. Показания. Техника проведения.

Билет № 10

1. ИБС. Классификация. Этиология, патогенез, факторы риска и их коррекция.

2. Радиоизотопные и ультразвуковые методы в диагностике ИБС.

3. Современное лечение хронической сердечной недостаточности

ПОРЯДОК И ШКАЛА ОЦЕНИВАНИЯ

Уровень знаний поступающего оценивается экзаменационной комиссией по 100-бальной системе.

Минимальное количество баллов, подтверждающее успешное прохождение вступительного испытания – 81 балл.

Шкала оценивания:

Критерии ответа	Баллы
1	2
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном ориентировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинноследственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию поступающего	100 - 98
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные поступающим самостоятельно в процессе ответа.	97 - 94
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные поступающим с помощью экзаменаторов.	93 - 91
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные поступающим с помощью экзаменаторов.	90 - 88
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Однако допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные поступающим с помощью «наводящих» вопросов экзаменаторов.	87-84
Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинноследственные связи. Ответ логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены 1-2 ошибки в определении основных понятий, которые	83-81

поступающих затрудняется исправить самостоятельно	
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Поступающий не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинноследственные связи. Поступающий может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью экзаменатора. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	80-78
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений вследствие непонимания поступающим их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	77-74
Дан неполный ответ. Присутствует нелогичность изложения. Поступающий затрудняется с доказательностью. Масса существенных ошибок в определениях терминов, понятий, характеристике фактов, явлений. В ответе отсутствуют выводы. Речь неграмотна. При ответе на дополнительные вопросы поступающий начинает понимать связь между знаниями только после подсказки экзаменаторов.	73-71
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Не понимает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы экзаменаторов не приводят к коррекции ответа поступающего на поставленный вопрос.	70-68
Не получен ответ по базовым вопросам дисциплины.	67-64
Отказ от ответа	63