

**федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования  
«Ивановский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

(ФГБОУ ВО Ивановский ГМУ Минздрава России)

**ПРИНЯТО**

ученым советом ФПМКВК  
(протокол № 9)  
21 ноября 2024 г.



**УТВЕРЖДАЮ**

Декан ФПМКВК  
*Уткина* М.Н. Уткина  
21 ноября 2024 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):** 31.08.67 Хирургия  
**ФГОС ВО утвержден приказом Минобрнауки России № 1110 от 26.08.2014 г.**  
**Квалификация выпускника:** Врач – хирург  
**Форма обучения:** очная  
**Срок освоения образовательной программы:** 2 года

Программа государственной итоговой аттестации по образовательной программе высшего образования – программе ординатуры по специальности 31.08.67 Хирургия разработана в соответствии с:

Федеральным законом «Об образовании в Российской Федерации» от 29.12.2012 г. № 273-ФЗ;

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»;

федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования по специальности 31.08.67 Хирургия;

Положением о порядке разработки, утверждения, и реализации программ ординатуры.

## **1. Общие положения**

1.1. Государственная итоговая аттестация по специальности 31.08.67 Хирургия проводится государственной экзаменационной комиссией в целях определения соответствия результатов освоения обучающимися программ ординатуры требованиям федерального государственного образовательного стандарта.

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 31.08.67 Хирургия.

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 этапы: 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 31.08.67 Хирургия:

**Междисциплинарное тестирование.** Тестовый материал охватывает содержание дисциплин (модулей) обязательной 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:

90-100% - «отлично»,

80-89% - «хорошо»,

70-79% - «удовлетворительно»,

менее 70% - «неудовлетворительно».

**Сдача практических навыков.** Оценивается практическая профессиональная подготовка обучающегося. Проводится в многопрофильном аккредитационно-симуляционном центре Университета. Оценивается сформированность компетенций обучающихся при выполнении специальных навыков по хирургии и оказании неотложной помощи.

Устанавливаются следующие критерии оценки навыков:

-«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 Университета. Оценивается сформированность компетенций обучающихся при ответах на вопросы по клинической ситуации, 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 этапов государственного экзамена государственной экзаменационной комиссией выставляется итоговая оценка за государственный экзамен. Оценки «отлично», «хорошо», «удовлетворительно» означают прохождение государственной итоговой аттестации.

2.4. Результаты этапов государственного экзамена, проводимых в устной форме, объявляются в день его проведения.

2.5. Решения, принятые комиссией, оформляются протоколами. В протоколе заседания государственной экзаменационной комиссии по приему государственного экзамена 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 государственной экзаменационной 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 Университета.

2.6. Для обучающихся из числа инвалидов государственная итоговая аттестация проводится Университетом 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 31.08.67 «Хирургия»**

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***

Профилактическая деятельность:

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);

Диагностическая деятельность:

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);

Лечебная деятельность:

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

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

Реабилитационная деятельность:

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-педагогическая деятельность:

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

Организационно-управленческая деятельность:

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 31.08.67 Хирургия**

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

**1.1. Содержание дисциплины Хирургия**

№	Наименование разделов, тем, подтем (элементов и т.д.)
1.	<b>Клиническая и топографическая анатомия и оперативная хирургия</b>
1.1.	Клиническая и топографическая анатомия, оперативная хирургия головы и шеи
1.2.	Клиническая и топографическая анатомия, оперативная хирургия груди
1.3.	Клиническая и топографическая анатомия, оперативная хирургия живота
1.4.	Клиническая и топографическая анатомия, оперативная хирургия таза и промежности
1.5.	Клиническая и топографическая анатомия, оперативная хирургия позвоночника
1.6.	Клиническая и топографическая анатомия, оперативная хирургия конечностей
2.	<b>Методы исследования в хирургии</b>
2.1.	Лабораторные методы диагностики
2.2.	Лучевые методы диагностики
2.3.	Инструментальные методы диагностики
2.4.	Радиоизотопные методы диагностики
2.5.	Бактериологические методы диагностики
3.	<b>Обезболивание и интенсивная терапия</b>
3.1.	Общие вопросы анестезиологии
3.2.	Общая реаниматология
3.3.	Интенсивная терапия и трансфузиология
4.	<b>Заболевания органов грудной клетки</b>
4.1.	Нагноительные заболевания легких и плевры
4.2.	Заболевания средостения
4.3.	Заболевания пищевода
4.4.	Травма грудной клетки
4.5.	Заболевания молочной железы
5.	<b>Заболевания органов брюшной полости</b>
5.1.	Хирургические заболевания желудка и двенадцатиперстной кишки
5.2.	Хирургические заболевания кишечника и брыжейки
5.3.	Хирургические заболевания печени, желчных протоков
5.4.	Хирургические заболевания селезенки
5.5.	Заболевания поджелудочной железы
5.6.	Грыжи
5.7.	Инородные тела желудочно-кишечного тракта
5.8.	Травма живота
5.9.	Применение лазерной техники в хирургической практике
6.	<b>Хирургическая эндокринология</b>
6.1.	Хирургическое лечение заболеваний щитовидной железы
6.2.	Хирургическое лечение заболеваний паращитовидных желез
6.3.	Хирургическое лечение заболеваний инсулярного аппарата поджелудочной железы
6.4.	Хирургическое лечение заболеваний надпочечников
7.	<b>Ожоги и ожоговая болезнь</b>
7.1.	Ожоги и ожоговая болезнь
7.2.	Классификация ожогов

7.3.	Лечение ожоженных с использованием культивированных клеток кожи человека
7.4.	Термоингаляционное поражение дыхательных путей
7.5.	Ожоги с другими этиологическими факторами
7.6.	Отморожения
8.	<b>Хирургическая инфекция</b>
8.1.	Учение о ранах
8.2.	Патогенез раневого процесса
8.3.	Микробиология ран
8.4.	Комплексное бактериологическое исследование гнойных ран
8.5.	Микробиологические аспекты анаэробной неклостридиальной инфекции
8.6.	Иммунология раневой инфекции
8.7.	Общая характеристика факторов защиты
8.8.	Фазы раневого процесса
8.9.	Основные принципы активной хирургической тактики
8.10.	Местная лекарственная терапия
8.11.	Острые гнойные заболевания кожи, подкожной клетчатки, забрюшинного пространства
8.12.	Гнойные заболевания кисти
8.13.	Остеомиелиты
8.14.	Маститы
8.15.	Хронические гнойные заболевания
8.16.	Лечение ран в управляемой антибактериальной среде
8.17.	Ранние реконструктивно-восстановительные операции в клинике гнойной хирургии
8.18.	Хирургический сепсис
8.19.	Особые виды раневой инфекции
8.20.	Анаэробная неклостридиальная инфекция
8.21.	Гнойная хирургическая инфекция у больных с сахарным диабетом
8.22.	Перитонит и остаточные гнойники брюшной полости
8.23.	Антибактериальная терапия в хирургии

## **1.2. Содержание дисциплины Гигиена и эпидемиология чрезвычайных ситуаций**

№	Наименование разделов, тем, подтем (элементов и т.д.)
1.	<b>Гигиена и эпидемиология чрезвычайных ситуаций</b>
1.1.	Организация государственного санитарно-эпидемиологического надзора и медицинского контроля за жизнедеятельностью и бытом населения и спасателей в ЧС мирного времени
1.2.	Особенности санитарно-эпидемиологического надзора и медицинского контроля за жизнедеятельностью и бытом населения и спасателей в чрезвычайных ситуациях мирного времени. Силы и средства медицинской службы
1.3.	Организация и проведение санитарно-гигиенической экспертизы продовольствия в условиях возможного заражения рв, ов, и бс. Этапы экспертизы в полевых условиях. Силы, средства и методы экспертизы
1.4.	Эпидемиология ЧС мирного времени. Принципы противоэпидемического обслуживания населения в районах стихийных бедствий и техногенных катастроф
2.	<b>Медицина катастроф</b>
2.1.	Медико-тактическая характеристика чрезвычайных ситуаций техногенного характера. Организация оказания медицинской помощи при ЧС техногенного характера
2.2.	Медико-тактическая характеристика чрезвычайных ситуаций природного характера. Организация оказания медицинской помощи при ЧС природного характера

2.3.	Техника безопасности на рабочих местах. Охрана труда
2.4.	Организовать оказание первой и доврачебной помощи при террористическом акте и при локальных военных конфликтах
<b>3.</b>	<b>Дорожно-транспортная безопасность. Медицинская помощь при ДТП</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>Компетентный 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

### **1.4. Содержание дисциплины Микробиология**

№	Наименование разделов, тем, подтем (элементов и т.д.)
1.	Определение, цели, задачи и методы клинической микробиологии.
2.	Возбудители инфекций полости рта.
3.	Патогенные и условно-патогенные кокки
4.	Грамотрицательные условно-патогенные бактерии.
5.	Патогенные и условно-патогенные грибы
6.	Грамотрицательные факультативно анаэробные палочки.
7.	Возбудители зоонозных особо опасных инфекций
8.	Грамположительные неправильной формы палочки и ветвящиеся (нитевидные) бактерии
9.	Спирохеты и другие спиральные, изогнутые бактерии.
10.	Вирусы-возбудители инфекционных болезней человека
11.	Энтеровирусы

12.	Вирусы парентеральных гепатитов В, С, Д.
12.	ВИЧ – инфекция

## 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. Иммобилизация конечности при травмах.
14. Неотложная помощь при внутреннем кровотечении.
15. Определение группы крови и резус-принадлежности крови (индивидуальной совместимости).

### Специальные практические навыки и умения

- Ведения медицинской документации (сбор анамнеза, написание истории болезни, составление плана обследования пациента, написание ежедневных дневников, этапных и заключительных эпикризов, выписок из истории болезни, оформление больничных листов).
- Интерпретации результатов исследования клинических анализов (общий анализ крови, биохимический анализ крови, коагулограмма, иммунологические исследования, гормональный профиль, КЩС, оценка показателей спинномозговой жидкости, общий и количественный анализ мочи, биохимический анализ мочи, проба Зимницкого, бактериальные посевы биологических жидкостей), лучевых методов (рентгенограммы грудной клетки, рентгенограммы брюшной полости, рентгенограммы костной системы, трактовка цистограмм, компьютерные томограммы грудной и брюшной полостей).
- Трактовка ЭКГ
- Оценка спирографии.
- Трактовка УЗИ органов брюшной полости, щитовидной железы, сосудов.
- Определение группы крови, переливание препаратов крови.
- Забор бактериологического материала.
- Трактовка результатов рентгенологических и других лучевых методов исследования.
- Расчет и коррекция инфузионной терапии.
- Постановка назогастрального, назоинтестинального зондов, катетеризация мочевого пузыря.
- Выполнять очистительную, стимулирующую и сифонную клизмы.
- Выполнять следующие операции и манипуляции: первичная хирургическая обработка ран, ушивание открытого пневмоторакса, торакотомия с ушиванием ран легкого, сердца, ушивание ран кишки при повреждениях кишечника, резекция тонкой и толстой кишки, дренирование плевральной и брюшной полостей, аппендэктомия при остром и хроническом аппендиците, грыжесечение при плановой и ущемленной паховой, бедренной или пупочной грыже, грыжесечение при вентральной грыже,

ушивание перфоративной язвы желудка и двенадцатиперстной кишки, наложение гастростомы и колостомы, удаление геморроидальных узлов, трахеостомия и трахеотомия, гемитиреоидэктомия, холецистэктомия, удаление инородных тел из мягких тканей, вскрытие гнойников: абсцесса, флегмоны, парапроктита, панариция и др., обработка термических ожогов всех степеней, остановка кровотечения при повреждениях магистральных сосудов, операция при нарушенной внематочной беременности, удаление поверхностно расположенных доброкачественных опухолей мягких тканей, пункция плевральной полости, транспортная иммобилизация при повреждениях конечностей и позвоночника, вправление вывихов, паранефральная, вагосимпатическая и регионарная блокада, надлобковая пункция мочевого пузыря, эпицистостомия, наложение иммобилизационных повязок при различной локализации переломов).

### 3. Критерии оценки государственных итоговых испытаний

#### *Междисциплинарное тестирование.*

Соответствие доли правильных ответов оценке установлено следующим образом: 90-100% - «отлично», 80-89% - «хорошо», 70-79% - «удовлетворительно», менее 70% - «неудовлетворительно».

*Пример тестовых заданий:*

1. Учитывая локализацию межреберного сосудисто-нервного пучка пункцию плевральной полости безопаснее проводить:

1. Во 2-3 межреберных промежутках по средней ключичной линии по нижнему краю ребра
2. В 7-8 межреберных промежутках по паравертебральной линии по верхнему краю ребра
3. В 7-8 межреберных промежутках по средней подмышечной линии по верхнему краю ребра
4. В любом из указанных мест

*Выберите ОДИН правильный ответ по схеме:*

- А. Если правильные ответы 1 и 2
- Б. Если правильные ответы 2 и 3
- В. Если правильный ответ 3
- Г. Если правильный ответ 4
- Д. Если правильные ответы 3 и 4

*Выберите ОДИН верный ответ.*

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.

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

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

Врач скорой помощи осмотрел больного 32 лет на дому. Жалобы больного были на внезапную острую боль в эпигастрии, однократную рвоту. При осмотре: Состояние больного удовлетворительное. Язык чистый, сухой. При пальпации: живот мягкий, лёгкая болезненность по всему животу. Симптомы раздражения брюшины отрицательные. Пульс — 80 уд.в 1 мин., ритмичный. Арт. давл. -130/70 мм рт ст. Был поставлен диагноз —

острый гастрит и даны соответствующие рекомендации по лечению. Однако, состояние больного ухудшалось. Боли в животе усилились и стали локализоваться в правой подвздошной области. Была повторная рвота. Вновь был вызван врач скорой помощи, который после осмотра транспортировал больного в хирургический стационар больницы. Дежурный хирург, осмотрев больного, отметил напряжение мышц живота в правой подвздошной области, где определялась максимальная болезненность. Симптомы Щёткина-Блюмберга, Ситковского, Ровзинга были положительными. Пульс — 96 уд в 1 мин., ритмичный. Температура тела — 38.

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.
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).

*Пример междисциплинарной задачи:*

Пациентка К. поступила в х/о с жалобами на ноющие боли в эпигастрии и грудной клетке, тошноту, однократную рвоту кофейной гущей, общую слабость, головокружение. Anamnesismorbi: В течение 2х недель начали беспокоить боли в грудной клетке, общая слабость. Отметила повышение температуры до 38,0 С. Обследована терапевтом, неврологом — патологии не выявлено. Ранее подобных симптомов не возникало. Самостоятельно принимала НПВС в течение 2х недель — без значительного эффекта. В связи с нарастанием слабости, болевым синдромом, появлением рвоты кофейной гущей по СМП доставлена в х/о. Госпитализирована в х/о по экстренным показаниям. Anamnesisvitae: перенесенные заболевания — простудные. Венерические заболевания, вирусный гепатит, ВИЧ - инфекцию отрицает. Лекарственная непереносимость — димедрол — судороги. Травм не было. Операции — резекция верхней доли левого легкого по поводу перенесенного ранее туберкулеза. Гемотрансфузий не было. Из хронических заболеваний отмечает — протрузию диска L4-L5 позвонка, гипертоническую болезнь, ЖКБ. Statuspraesens: общее состояние тяжелое, температура 36,7<sup>0</sup>С сознание ясное, положение вынужденное на каталке в связи с выраженной слабостью, питание удовлетворительное. Кожные покровы, видимые слизистые бледноватые, умеренной влажности, чистые. Периферические лимфатические узлы — пальпируются поднижечелюстная группа л/у до 0,8 см в диаметре, слабоболезненные при пальпации, по остальным группам без особенностей. Отеков нет. В легких дыхание жесткое, ослаблено в нижних отделах, где выслушиваются мелкопузырчатые хрипы. ЧД 20 в 1 мин. Тоны сердца приглушены, ритм не нарушен. ЧСС 92 в 1 мин., АД 90/50 мм рт.ст. Язык влажный. Живот не вздут, в дыхании участвует, при пальпации мягкий, слабоболезненный в верхних отделах. Печеночная тупость сохранена. Дно ж/пузыря четко не пальпируется. С-мОртнера отрицательный. Перитонеальных симптомов нет. Перистальтика выслушивается. Стул был сегодня 3х кратный, жидкий, в большом количестве багрово-черного цвета. Мочеиспускание свободное, диурез сохранен. Rectum: на высоте пальца органической патологии нет, на перчатке кал черного цвета.

Вопросы:

1. Определите клинические симптомы и синдромы у больного, объясните их патогенез. (УК-1, ПК-5)
2. Проведите дифференциальный диагноз. (УК-1, ПК-5)

3. Сформулируйте предварительный диагноз.(УК-1,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,ПК-1,ПК-4,ПК-5)
5. Составьте план обследования больного, с его обоснованием. Оцените данные исследований.(УК-1,ПК-6)
6. Сформулируйте клинический диагноз по МКБ-10.(УК-1,ПК-5)
7. Предложите план ведения и лечения больного.(УК-1,ПК-2, ПК-6, ПК-8)
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,ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-9)
9. Дайте рекомендации по применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии при реабилитации больных с данной патологией. (УК-1, ПК-6, ПК-8)
10. Сформулируйте план проведения диспансерного наблюдения за больным с этим заболеванием. (УК-1,ПК-2)
11. Назовите учетные и отчетные формы медицинской документации, которые оформляются в данной ситуации.(УК-1,ПК-10, ПК-11)

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

1. Руководство по неотложной хирургии органов брюшной полости / М. М. Абакумов [и др.] ; под ред. В. С. Савельева. - М. : Триада-Х, 2005. - 640 с. – Текст : непосредственный.
2. Эндокринная хирургия : руководство для врачей / С. С. Харнас [и др.] ; под ред. С. С. Харнаса. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 490 с. – Текст : непосредственный. То же. – Текст : электронный // ЭБС Консультант врача. – URL:<http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970415528.html>
3. Родоман Г. Е. Общая хирургия : основные клинические синдромы / Г. Е. Родоман [и др.]. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 168 с. – Текст : электронный // ЭБС Консультант врача. – URL:<https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970439562.html>
4. Савельев В. С. Клиническая хирургия. В 3 т. Том 2 / под ред. В. С. Савельева, А. И. Кириенко. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 832 с. (Серия "Национальные руководства"). – Текст : электронный // ЭБС Консультант врача. – URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970425725.html>
5. Абдоминальная хирургия : национальное руководство / М. М. Абакумов [и др.] ; под ред. И. И. Затевахина, А. И. Кириенко, В. А. Кубышкина ; Рос.о-во хирургов, Ассоц. мед. о-во по качеству. - Крат.изд. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 903 с. - Текст : непосредственный. То же. – Текст : электронный // ЭБС Консультант врача. – URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970436301.html> То же. – 2017. - Текст : электронный // ЭБС Консультант врача. – URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970444047.html>

6. Абдуллаев Э. Г. Неотложная хирургия : (протоколы клинических рекомендаций по диагностике и лечению ОХЗ органов брюшной полости) : учебно-практическое пособие / Э. Г. Абдуллаев, В. В. Бабышин, А. В. Гусев ; рец. Ю. А. Новиков ; Департамент здравоохранения Владим. обл., Иван.гос. мед. акад., Каф. хирург. болезней ИПО, Гор. клин. больница скорой мед. помощи. - Владимир : Изд-во ВлГУ, 2015. - 103 с. - Текст : непосредственный.
7. Абдуллаев Э. Г. Послеоперационные осложнения в абдоминальной хирургии : монография / Э. Г. Абдуллаев, В. В. Бабышин, А. В. Гусев ; рец. Е. Ж. Покровский ; Иван.гос. мед. акад., Каф. хирург. болезней ИПО, Гор. клин. больница скорой мед. помощи. - Владимир : Изд-во ВлГУ, 2016. - 178 с. - Текст : непосредственный.
8. 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.
9. 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.
10. 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>
11. 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.
12. Медицинская микробиология, вирусология и иммунология : учебник для студентов медицинских вузов : [гриф] УМО / А. А. Воровьев [и др.] ; под ред. А. А. Воробьева. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : Медицинское информационное агентство, 2008. - 702 с. – Текст : непосредственный.

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

- Научная электронная библиотека, Российский индекс научного цитирования;
- Электронный каталог Ивановский ГМУ;

- Электронная библиотека Ивановский ГМУ.

**Базы данных, архивы которых доступны по подписке Ивановский ГМУ:**

- 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 +