

Министерство науки и высшего образования Российской Федерации  
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования «Ингушский государственный университет»  
(ФГБОУ ВО «ИнГУ»)



УТВЕРЖДАЮ

Проректор по научной работе

*З.Х. Султыгова*  
З.Х. Султыгова

*21 декабря* 2018г.

**ПРОГРАММА**  
государственной итоговой аттестации

**31.08.49 «Терапия»**

Квалификация  
**Врач-терапевт**

Форма обучения  
**очная**

Магас, 2018 г.

Программа государственной итоговой аттестации разработана в соответствии с ФГОС ВО, утвержденного приказом Минобрнауки России от 25.08.2014 № 1092 "Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.49 Терапия (уровень подготовки кадров высшей квалификации)" (Зарегистрировано в Минюсте России 27.10.2014 N 34466)

Программа государственной итоговой аттестации ординатора рассмотрена и одобрена на заседании кафедры «Госпитальная терапия»

Протокол № 4 от «6» декабря 2018 г.

Заведующий кафедрой



(подпись)



(И.О. Фамилия)

Автор:  Дидигова Р. Т. – д.м.н., профессор, зав. кафедры госпитальной терапии

## **1. Цели и задачи государственной аттестации:**

**Цель** – установление соответствия уровня и качества подготовки ординатора квалификационным характеристикам врача-терапевта.

### **Задачи:**

**Определить** уровень и качество подготовки ординатора по специальности «Терапия», его профессиональную компетентность:

- уровень готовности к осуществлению основных видов деятельности в соответствии с квалификационной характеристикой;
- уровень усвоения интерном материала, предусмотренного учебными программами дисциплин (разделов);
- уровень знаний и умений, позволяющий решать профессиональные задачи;
- обоснованность, четкость, полнота изложения ответов;
- уровень информационной и коммуникативной культуры.

## **2. Место ИГА в структуре ОПОП:**

Итоговая государственная аттестация (ИГА) является составным компонентом основной профессиональной образовательной программы по профессиональной подготовке ординатора. ИГА направлена на установление освоения профессиональных компетенций, которые вытекают из квалификационных характеристик должностей работников в сфере здравоохранения (приказ Минздравсоцразвития от 27.07.2010 №541н).

К итоговой государственной аттестации допускаются лица, выполнившие требования, предусмотренные основной профессиональной образовательной программой высшего образования подготовки кадров высшей квалификации (ординатура), разработанной на основе Федеральных государственных требований к ее структуре (приказ Минздравсоцразвития России от 5 декабря 2011 г. №1476н), а также успешно прошедшие все промежуточные аттестационные испытания, предусмотренные учебным планом вуза.

## **3. Формы и время проведения ИГА**

3.1. Форма проведения ИГА: смешанная (письменное тестирование, устное решение проблемно-ситуационных задач и задач по неотложной помощи, выполнение практических манипуляций, собеседование)

3.2. Этапы проведения ИГА:

I – тестовый контроль;

II – оценка практических навыков;

III – заключительное собеседование.

3.3.Сроки проведения ИГА: 96 неделя 3.4.Трудоёмкость ИГА: 3 з.е. = 108 ч., из них – 36 ч. самостоятельной работы.

## **4. Квалификационные характеристики врача-терапевта, формируемые в результате обучения в ординатуре**

В результате освоения основной профессиональной образовательной программы высшего образования подготовки кадров высшей квалификации (ординатура) по специальности «Терапия» специалист должен

### **Знать:**

- Конституцию Российской Федерации; законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения;
- основные положения Основ законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан, законодательства об обязательном медицинском страховании, о

территориальной программе государственных гарантий бесплатной медицинской помощи (виды медицинской помощи, предоставляемой населению бесплатно, медицинской помощи, предоставляемой в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования, медицинской помощи, предоставляемой за счет средств бюджетов всех уровней);

- принципы организации терапевтической помощи в Российской Федерации, работу больнично-поликлинических учреждений, организацию работы скорой и неотложной помощи взрослому и детскому населению;
- вопросы связи заболевания с профессией;
- иметь представление об основаниях для привлечения врача к различным видам ответственности (дисциплинарной, административной, уголовной);
- основные вопросы нормальной и патологической анатомии, нормальной и патологической физиологии, взаимосвязь функциональных систем организма и уровни их регуляции;
- основы водно-электролитного обмена, кислотно-щелочной баланс;
- возможные типы их нарушений и принципы лечения;
- систему кроветворения и гемостаза, физиологию и патофизиологию свертывающей системы крови, основы кровезаместительной терапии, показатели гомеостаза в норме и патологии;
- клиническую симптоматику и патогенез основных терапевтических заболеваний у взрослых и детей, их профилактику, диагностику и лечение, клиническую симптоматику пограничных состояний в терапевтической клинике;
- основы фармакотерапии в клинике внутренних болезней, фармакодинамику и фармакокинетику основных групп лекарственных средств, осложнения, вызванные применением лекарств, методы их коррекции;
- основы иммунологии и реактивности организма;
- организацию службы интенсивной терапии и реанимации в терапевтической клинике, оборудование палат интенсивной терапии и реанимации;
- основы немедикаментозной терапии, физиотерапии, лечебной физкультуры и врачебного контроля, показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению;
- организацию мониторинга побочных и нежелательных эффектов лекарственных средств, случаев отсутствия терапевтического эффекта в Российской Федерации;
- основы рационального питания здоровых лиц, принципы диетотерапии терапевтических больных;
- противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции;
- вопросы медико-социальной экспертизы при внутренних болезнях;
- вопросы организации диспансерного наблюдения за здоровыми и больными;
- вопросы профилактики;
- формы и методы санитарно-просветительной работы;
- принципы организации медицинской службы гражданской обороны.
- диспансерное наблюдение за здоровыми и больными.

**Владеть профессиональными компетенциями в соответствии с должностными обязанностями врача-терапевта:**

- Получать информацию о заболевании.
- Применять объективные методы обследования больного.
- Выявлять общие и специфические признаки заболевания.
- Выполнять перечень работ и услуг для диагностики заболевания, оценки состояния больного и клинической ситуации в соответствии со стандартом медицинской помощи.

теоретических знаний по всем разделам основной профессиональной образовательной программы. Тестовый контроль осуществляется методом компьютерного тестирования. На 1 ординатора – 1 компьютер. Время тестирования фиксированное – 1 час.

- Определять показания для госпитализации и организовать ее.
- Проводить дифференциальную диагностику.
- Обосновывать клинический диагноз, план и тактику ведения больного.
- Определять степень нарушения гомеостаза и выполняет все мероприятия по его нормализации.
- Выполнять перечень работ и услуг для лечения заболевания, состояния, клинической ситуации в соответствии со стандартом медицинской помощи.
- Выявлять факторы риска развития хронических неинфекционных заболеваний.
- Осуществлять первичную профилактику в группах высокого риска.
- Оказывать симптоматическую помощь онкологическим больным IV клинической группы при взаимодействии с врачом-онкологом.
- Выдавать заключения о необходимости направления пациента по медицинским показаниям на санаторно-курортное лечение, оформляет санаторно-курортную карту.
- Осуществлять организационно-методическую и практическую работу по диспансеризации населения.
- Организовать проведение вакцинации населения в соответствии с национальным календарем профилактических прививок и по эпидемическим показаниям.
- Организовать и проводить мероприятия по санитарно-гигиеническому просвещению (школы здоровья, школы для больных с социально значимыми неинфекционными заболеваниями и лиц с высоким риском их возникновения).
- Проводить мониторинг и анализ основных медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности и смертности в установленном порядке.
- Проводить экспертизу временной нетрудоспособности, направлять пациентов с признаками стойкой утраты трудоспособности для освидетельствования на медико-социальную экспертизу.
- Проводить необходимые противоэпидемические мероприятия при выявлении инфекционного заболевания.
- Оформлять и направлять в учреждение Роспотребнадзора экстренное извещение при выявлении инфекционного или профессионального заболевания.
- Вести учетно-отчетную документацию установленного образца.

## 5. Структура и содержание ИГА

| Индекс | Разделы дисциплины                  | Вид учебной работы и трудоемкость (в часах) |      |           |             | Рубежные контрольные точки и итоговый контроль (формы контроля) |
|--------|-------------------------------------|---|------|-----------|-------------|---|
|        |                                     | Лек.  | Сем. | Пр. зан.  | Сам. работа |   |
| ЗБ     | Итоговая государственная аттестация |   |      | 72        | 36          |   |
|        | <b>Итого:</b>                       |   |      | <b>72</b> | <b>36</b>   |   |

Итоговая государственная аттестация в виде выпускного экзамена по специальности проводится в 3 этапа: тестовый контроль, оценка практических навыков и врачебных манипуляций по специальности, заключительное собеседование.

**Тестовый контроль.** Тестирование ординаторов проводится с целью контроля

Оценка результатов тестирования осуществляется по проценту правильных ответов.

### Оценка результатов тестирования

| % правильных ответов | Оценка                  |
|----------------------|-------------------------|
| 100% - 91 %          | 5 (отлично)             |
| 90% - 81%            | 4 (хорошо)              |
| 80% - 70%            | 3 (удовлетворительно)   |
| 69% и менее          | 2 (неудовлетворительно) |

При оценке «неудовлетворительно» интерн не допускается к следующему этапу.

**Оценка практических навыков.** Оценка уровня и качества освоения практических навыков - второй этап итоговой государственной аттестации. Оцениваются навыки соответствующие квалификационным характеристикам врача-терапевта.

Виды оценки практических навыков: контроль умения работать с пациентом, решение проблемно-ситуационных задач, владение манипуляциями.

Результаты оценки практических навыков и умений оцениваются по пятибалльной системе. При оценке «неудовлетворительно» ординатор не допускается к следующему этапу.

**Заключительное собеседование** – третий этап итоговой государственной аттестации. Проверяется способность экзаменуемого в использовании приобретенных знаний, умений и практических навыков для решения профессиональных задач специалиста терапевта. Экзаменационный банк включает 180 вопросов, из которых не менее трех включены в экзаменационный билет. Результаты собеседования оцениваются по пятибалльной системе.

### Экзаменационные вопросы для собеседования по специальности «Терапия»

#### Болезни сердечно-сосудистой системы

1. Сердечно-сосудистый континуум. Профилактика хронической сердечной недостаточности и ССС.
2. Профилактика сердечно-сосудистых заболеваний. Понятие о сердечно-сосудистом риске, его оценка и тактика вмешательства в зависимости от категории риска.
3. Внезапная смерть. Определение. Этиопатогенез. Сердечно-лёгочная реанимация.
4. Атеросклероз. Этиология и патогенез. Факторы риска. Клинические проявления. Лабораторная диагностика атерогенных дислипидемий. Инструментальная диагностика атеросклероза.
5. Нарушения липидного обмена: первичные (семейная гиперхолестеринемия) и вторичные (метаболические, гормональные, при заболеваниях почек, печени и желчного пузыря, алиментарные, ятрогенные). Алгоритмы диагностики семейной гиперхолестеринемии. Общие принципы ведения и лечения больных с СГХС. Терапевтическая тактика при вторичных дислипидемиях.
6. Немедикаментозное и медикаментозное лечение атерогенных дислипидемий.
7. Атеротромбоз, его клинические проявления. Тромбоземболические осложнения при сердечно-сосудистых заболеваниях. Антитромботическая терапия (антитромбоцитарные препараты, антагонисты витамина К) в различных клинических ситуациях (ИБС, реваскуляризация миокарда, ХСН, АГ, фибрилляция предсердий).
8. ИБС. Эпидемиология и факторы риска. Классификация, клиника и диагностика

- хронической ИБС. Особенности диагностики у отдельных групп больных и при сопутствующих заболеваниях (гендерные и возрастные особенности, при АГ, СД).
9. Дифференциальная диагностика синдрома болей, дискомфорта в грудной клетке.
  10. Стабильная стенокардия: цели и тактика лечения, алгоритм терапии.
  11. Фармакотерапия стенокардии с целью улучшения прогноза, предупреждения осложнений и увеличения продолжительности жизни.
  12. Антиангинальная медикаментозная терапия больных стабильной стенокардией.
  13. Реваскуляризация миокарда: цель и виды, показания и противопоказания. Ведение больных после реваскуляризации.
  14. Диагностика и лечение особых форм хронической ИБС (вазоспастическая стенокардия, безболевая ишемия миокарда, кардиальный синдром X).
  15. Нестабильная стенокардия: патогенез, классификация (С.В. Hamm, E. Braunwald), клиника, диагностика, лечение.
  16. Острый коронарный синдром: определение, варианты, патогенез, клиника, диагностика, принципы лечения.
  17. Острый коронарный синдром без подъема сегмента ST: лечение.
  18. Острый коронарный синдром с подъемом сегмента ST: лечение.
  19. Инфаркт миокарда: типы и периоды ИМ, патоморфология, клинические варианты дебюта, диагностические критерии.
  20. Инфаркт миокарда без подъема сегмента ST: лечение.
  21. Инфаркт миокарда с подъемом сегмента ST: лечение.
  22. Острая сердечная недостаточность: этиопатогенез, клиника, диагностика, лечение.
  23. Кардиогенный шок: этиопатогенез, клиника, диагностика, лечение.
  24. Вегето-сосудистая дистония: этиология, диагностические критерии, классификация, клиника, лечение.
  25. Артериальная гипертензия: факторы риска, классификация, диагностика, поражение органов-мишеней. Ассоциированные клинические состояния.
  26. Тактика ведения больных артериальной гипертензией. Цели терапии. Общие принципы ведения. Модификация образа жизни.
  27. Медикаментозная терапия больных артериальной гипертензией. Выбор антигипертензивного препарата. Комбинированная терапия АГ.
  28. Артериальная гипертензия у отдельных групп больных (АГ и МС, АГ и СД, АГ и ЦВБ), особенности лечения.
  29. Артериальная гипертензия у отдельных групп больных (АГ и ИБС, АГ и ХСН), особенности лечения.
  30. Артериальная гипертензия у отдельных групп больных (АГ при поражении почек, АГ в сочетании с патологией легких, АГ и синдром обструктивного апноэ во сне), особенности лечения.
  31. Рефрактерная и злокачественная артериальная гипертензия. Основные причины. Диагностика. Лечение.
  32. Гендерные и возрастные особенности лечения артериальной гипертензии.
  33. Вторичные артериальные гипертензии: ренопаренхиматозные, вазоренальные, эндокринные, гемодинамические, ятрогенные. Дифференциальная диагностика. Лечение.
  34. Артериальная гипертония и беременность. Классификация АГ. Диагностика. Тактика терапевта. Лечение. Приказ №50 МЗРФ от 10 февраля 2003г.
  35. Гипертонический криз. Классификация. Диагностика. Неотложная помощь.
  36. Кардиомиопатии: диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
  37. Миокардиты: этиология, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
  38. Невоспалительные поражения миокарда - Миокардиодистрофии. Этиология. Клиника. Дифференциальная диагностика. Лечение.
  39. Перикардиты: этиология, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика,



лечение.

40. Инфекционный эндокардит. Особенности современной этиологии. Факторы риска. Клиника. Диагностика. Лечение.
41. Хроническая сердечная недостаточность. Эпидемиология. Этиология. Патогенез. Классификация. Роль симптомов и объективных признаков в диагностике ХСН. Оценка тяжести ХСН.
42. Хроническая сердечная недостаточность. Инструментальные и лабораторные методы в диагностике ХСН.
43. Хроническая сердечная недостаточность. Цели лечения и пути их достижения.
44. Немедикаментозное лечение хронической сердечной недостаточности.
45. Хроническая сердечная недостаточность. Принципы медикаментозного лечения.
46. Основные препараты для медикаментозного лечения хронической сердечной недостаточности со сниженной систолической функцией сердца. Тактика назначения.
47. Дополнительные и вспомогательные препараты для медикаментозного лечения хронической сердечной недостаточности со сниженной систолической функцией сердца. Тактика назначения.
48. Медикаментозная терапия больных хронической сердечной недостаточностью и сохраненной систолической функцией ЛЖ или диастолической ХСН.
49. Фибрилляция и трепетание предсердий: этиология, патогенез, особенности гемодинамики, классификация. Принципы лечения. Показания и противопоказания к кардиоверсии. Медикаментозная и электрическая кардиоверсия, лекарственные препараты. Лечение постоянной формы мерцательной аритмии.
50. Экстрасистолия. Причины, клиника, диагностика, классификация, прогностическая значимость различных вариантов, современные подходы к лечению.
51. Пароксизмальные тахикардии: классификация, основные механизмы развития и анатомо-физиологические предпосылки, диагностика, дифференциальный диагноз суправентрикулярных и желудочковых пароксизмальных тахикардий, прогноз при различных видах, лечение.
52. Нарушения проводимости сердца: классификация, диагностика, прогностическое значение, лечение. Показания для имплантации электрокардиостимулятора.
53. Жизнеугрожающие нарушения ритма и проводимости сердца. Синдром Морганьи-Эдемса-Стокса. Диагностика. Неотложная помощь.
54. Тактика ведения беременных с нарушениями сердечного ритма и проводимости. Приказ №50 МЗРФ от 10 февраля 2003г.
55. Хроническая ревматическая болезнь сердца. Митральные пороки сердца. Аортальные пороки сердца. Клиника, гемодинамические нарушения. Подходы к лечению.
56. Беременность и пороки сердца. Тактика терапевта. Ведение беременных с протезированными клапанами сердца. Приказ №50 МЗРФ от 10 февраля 2003г.
57. Артериальная гипотензия. Этиопатогенетические варианты. Клиника. Диагностика. Лечение.
58. ТЭЛА. Факторы риска. Диагностика. Лечение. Профилактика.
59. Обморок. Дифференциальная диагностика. Неотложная помощь.
60. Диспансеризация, экспертиза трудоспособности и МСЭ, реабилитация больных с сердечно-сосудистыми заболеваниями.

#### **Ревматические болезни и заболевания опорно-двигательного аппарата.**

61. Дифференциальная диагностика суставного синдрома.
62. Остеоартроз и остеохондроз. Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, лечение, реабилитация, профилактика. Показания и противопоказания для хирургического лечения.

63. Ревматоидный артрит: клиника, классификация, диагностика, лечение, реабилитация.
64. Реактивные артриты: этиология, клиника, диагностика, классификация, лечение, прогноз, профилактика.
65. Серонегативные спондилоартропатии (анкилозирующий спондилит, псориатическая артропатия). Диагностические критерии, дифференциальная диагностика, лечение, реабилитация.
66. Системные заболевания соединительной ткани. Основные клинические синдромы. Дифференциальная диагностика. Принципы лечения.
67. Метаболические болезни суставов (подагра, псевдоподагра и другие). Клиника. Критерии диагностики и дифференциальной диагностики. Лечение и профилактика.
68. Острая ревматическая лихорадка. Этиология. Особенности современного течения, клинических проявлений. Лечение. Реабилитация. Профилактика.
69. Остеопороз. Этиология, патогенез, классификация, факторы риска остеопороза и переломов, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, реабилитация, профилактика.
70. Диспансеризация, экспертиза трудоспособности и МСЭ, реабилитация больных ревматическими заболеваниями.

#### **Болезни органов дыхания. Туберкулез.**

71. Визуализирующие методы обследования больных с заболеваниями органов дыхания (виды, показания, информативность). Основные методы функциональных исследований при болезнях органов дыхания (виды, диагностическое значение).
72. Этиотропное лечение инфекции нижних дыхательных путей. Характеристика основных классов антимикробных препаратов. Критерии эффективности антибактериальной терапии, ее продолжительность. Клинические признаки и состояния, не являющиеся показанием для продолжения антибактериальной терапии или замены антимикробных препаратов.
73. Бронхиты: этиопатогенез, классификация, клиника, диагностика, лечение.
74. Пневмония. Определение. Классификация. Этиология. Патогенез. Клинические и рентгенологические симптомы и признаки. Лабораторная диагностика и дополнительные методы исследования. Критерии диагноза. Принципы лечения.
75. Внебольничная пневмония: выбор места лечения, тактика терапии в амбулаторных условиях, лечение госпитализированных пациентов.
76. Особенности этиологии, диагностики и лечения отдельных видов пневмоний: нозокомиальная (госпитальная), аспирационная, у лиц с тяжелыми нарушениями иммунитета (врожденный иммунодефицит, ВИЧ-инфекция, ятрогенная иммуносупрессия).
77. Хроническая обструктивная болезнь легких: определение, этиопатогенез, классификация, факторы риска, диагностика, лечение.
78. Бронхиальная астма: этиопатогенез, факторы риска, классификация, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, показания для консультации пульмонолога и госпитализации.
79. Лечение бронхиальной астмы.
80. Приступ бронхиальной астмы, Астматический статус. Диагностика. Неотложная помощь.
81. Нагноительные заболевания легких. Дифференциальная диагностика. Лечение.
82. Болезни легких, вызванные внешними агентами (МКБ Х). Диагностика. Дифференциальная диагностика. Терапевтическая тактика.
83. Болезни плевры: этиопатогенез, классификация, клиника, диагностика и дифференциальная диагностика, принципы терапии. Наблюдение после перенесенного плеврита.

84. Саркоидоз: этиопатогенез, клинические проявления, вопросы своевременной диагностики, принципы терапии.
  85. Дыхательная недостаточность: этиопатогенез, классификация, клиника, диагностика, принципы терапии. Тактика терапевта, показания к госпитализации.
  86. Новообразования органов дыхания и грудной клетки. Факторы риска. Ранняя диагностика (клиническая, инструментальная, лабораторная). Тактика терапевта.
  87. Острая дыхательная недостаточность. Диагностика. Неотложная помощь.
  88. Пневмоторакс. Диагностика. Неотложная помощь.
  89. Легочное кровотечение. Диагностика. Неотложная помощь.
  90. Тактика терапевта при ведении беременных женщин с заболеваниями органов дыхания. Приказ №50 МЗРФ от 10 февраля 2003г.
  91. Диспансеризация, экспертиза трудоспособности и МСЭ, реабилитация больных с заболеваниями органов дыхания.
  92. Туберкулёз. Группы риска. Выявление пациентов с жалобами, позволяющими заподозрить туберкулёз. Методы диагностики. Показания для направления пациента к фтизиатру.
  93. Профилактика туберкулёза. Порядок проведения периодических массовых, групповых и индивидуальных профилактических осмотров населения в соответствии с Постановлением Правительства РФ №892 от 25.12.2001г. «О реализации федерального закона «О предупреждении распространения туберкулёза в Российской Федерации».
  94. Организация амбулаторного лечения больных туберкулёзом и проведение противоэпидемических мероприятий в очаге туберкулёза в соответствии с Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 21 марта 2003г. №109 «О совершенствовании противотуберкулёзных мероприятий в Российской Федерации».
  95. Туберкулёз. Дифференциальная диагностика. Принципы лечения.
- Болезни органов пищеварения.**
96. Гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь. Классификация. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Осложнения. Пищевод Барретта. Лечение.
  97. Хронический гастрит и функциональная диспепсия: этиология, патогенез, классификация, клиника, лечение.
  98. Язвенная болезнь и эрозивные гастродуодениты: этиология, патогенез. Клиника, диагностика, дифференциальный диагноз, осложнения, лечение.
  99. Воспалительные заболевания и дискинезии желчного пузыря и желчевыводящих путей: этиопатогенез, классификация, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
  100. Желчная колика. Дифференциальная диагностика. Неотложная помощь.
  101. Панкреатиты: этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальный диагноз, классификация, осложнения, лечение.
  102. Стеатогепатоз и стеатогепатит. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика с другими хроническими гепатитами. Лечение.
  103. Циррозы печени. Этиология, патогенез, классификация (по Чайлд-Пью), клиника, диагностика, лечение, прогноз.
  104. Печёночная кома. Диагностика. Неотложная помощь.
  105. Неинфекционные энтериты и колиты. Классификация, клиника, дифференциальная диагностика, лечение.
  106. Дисбактериоз кишечника. Классификация, основные синдромы, их клиника, диагностика, лечение.
  107. Синдром раздраженного кишечника: этиопатогенез, классификация, клиника, диагностика, дифференциальный диагноз, лечение.

108. Паразитозы пищеварительной системы: лямблиоз, описторхоз, токсокароз. Клиника, диагностика, тактика терапевта.
109. Запор. Этиология. Дифференциальная диагностика. Тактика применения слабительных средств.
110. Диарея. Этиология. Диагностическая и терапевтическая тактика.
111. Терапевтическая тактика ведения больных, перенесших оперативное вмешательство на органах пищеварительной системы. Постгастрорезекционные, постхолецистэктомические синдромы. Диагностика, лечение.
112. Новообразования органов пищеварения. Факторы риска. Ранняя диагностика (клиническая, инструментальная, лабораторная). Тактика терапевта.
113. Острый живот. Дифференциальная диагностика. Неотложная помощь. Тактика терапевта.
114. Желудочнокишечные кровотечения. Диагностика. Неотложная помощь.
115. Тактика терапевта при ведении беременных женщин с заболеваниями органов пищеварительной системы. Приказ №50 МЗРФ от 10 февраля 2003г.
116. Диспансеризация, экспертиза трудоспособности и МСЭ, реабилитация больных с заболеваниями органов пищеварения.

#### **Болезни почек и мочевых путей**

117. Основные синдромы в нефрологии. Современные инструментальные и лабораторные методы диагностики заболеваний почек.
118. Хроническая болезнь почек. Определение понятия, этиопатогенез, классификация, клиника, диагностика, профилактика, лечение.
119. Хроническая почечная недостаточность: этиопатогенез, классификация, клиника, диагностика, лечение. Показания к направлению на гемодиализ и трансплантацию почки. Терапевтический контроль за пациентами находящимися на гемодиализе или перенесшими трансплантацию почки.
120. Рецидивирующая инфекция мочевых путей: этиопатогенез, классификация, клиника, диагностика, дифференциальный диагноз, лечение.
121. Пиелонефрит: этиопатогенез, классификация, клиника, диагностика, дифференциальный диагноз, лечение.
122. Нефриты: этиопатогенез, классификация, клиника, диагностика, дифференциальный диагноз, лечение.
123. Нефротический синдром. Причины, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
124. Вторичные нефропатии (диабетическая нефропатия, нефропатия беременных, гипертоническая нефропатия, лекарственные нефропатии и другие). Этиология, патогенез, диагностика, принципы лечения.
125. Острая почечная недостаточность. Острая токсическая почка. Диагностика. Неотложная помощь.
126. Почечная колика, острая задержка мочи. Диагностика. Неотложная помощь.
127. Тактика терапевта при ведении беременных женщин с болезнями почек и мочевых путей. Приказ №50 МЗРФ от 10 февраля 2003г.
128. Диспансеризация, экспертиза трудоспособности и МСЭ, реабилитация больных с болезнями почек.

#### **Болезни органов кроветворения (гематология).**

129. Анемический синдром: дифференциальный диагноз. Показания к направлению на специализированную помощь.
130. Железодефицитные состояния: этиопатогенез, клиника, диагностика, дифференциальный диагноз, показания для консультации гематолога, лечение.
131. Гемобластозы: основные клинико-гематологические синдромы, дифференциальная диагностика с лейкомоидными реакциями, лимфогранулематозом. Особенности курации больных с гемобластозами врачами-терапевтами.

132. Депрессия кроветворения (нейтропения, тромбоцитопения, апластическая анемия).
133. Геморрагические диатезы. Классификация, дифференциальная диагностика. Принципы лечения.
134. Состояние системы кроветворения при беременности. Тактика терапевта при ведении беременных женщин с болезнями системы крови и кроветворных органов (анемии, геморрагические диатезы). Приказ №50 МЗРФ от 10 февраля 2003г.
135. Диспансеризация, экспертиза трудоспособности и МСЭ, реабилитация больных с болезнями органов кроветворения.

#### **Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ**

136. Сахарный диабет 1-го типа: этиология, патогенез, клиника, диагностика, показания для консультации эндокринолога, тактика терапевта.
137. Сахарный диабет 2-го типа: этиопатогенез, клиника, диагностика, показания для консультации эндокринолога, лечение.
138. Принципы своевременного выявления осложнений сахарного диабета и их профилактики. Клиника, диагностика и помощь при осложнениях, тактика терапевта.
139. Комы при сахарном диабете (гипергликемическая, гиперосмолярная, гипогликемическая). Диагностика. Неотложная помощь.
140. Метаболический синдром и ожирение: определение, этиопатогенез, классификация и формулировка диагноза, клиника, диагностика, показания для консультации эндокринолога, лечение, профилактика осложнений, прогноз, тактика терапевта.
141. Недостаточность питания и дефицит массы тела: причины, принципы диагностики, терапевтическая тактика.
142. Эндокринные нарушения при беременности. Тактика терапевта при лечении беременных женщин с эндокринной патологией. Приказ №50 МЗРФ от 10 февраля 2003г.
143. Заболевания щитовидной железы: клиника, принципы своевременного выявления врачом терапевтом, показания для консультации специалиста-эндокринолога, терапевтическая тактика.
144. Заболевания гипоталамо-гипофизарной надпочечниковой системы: особенности клиники, принципы своевременного выявления врачом терапевтом, показания для консультации специалиста-эндокринолога, терапевтическая тактика.
145. Нарушения обмена витаминов. Этиология. Клинические проявления. Диагностика. Лечение.
146. Нарушения минерального обмена. Этиология. Клинические проявления. Диагностика. Лечение.
147. Новообразования щитовидной железы и других эндокринных желез. Факторы риска. Ранняя диагностика (клиническая, инструментальная, лабораторная). Тактика терапевта.
148. Диспансеризация, экспертиза трудоспособности и МСЭ, реабилитация больных с болезнями эндокринной системы.

#### **Аллергические заболевания, и болезни, ассоциированные с иммунодефицитами**

149. Современные методы диагностики в аллергологии, их возможности, показания и противопоказания к проведению. Основные клинические синдромы. Тактика терапевта.
150. Иммунодефицит. Классификация. Вторичная иммунологическая недостаточность в терапевтической практике. Диагностика. Лечение.
151. Анафилактический шок и другие острые аллергические состояния. Диагностика. Неотложная помощь.

#### *Инфекционные болезни*

152. Возбудители и факторы риска развития инфекционных заболеваний. Профилактика инфекционных заболеваний. Основные виды профилактических прививок.
153. Первичные противоэпидемические мероприятия в очаге инфекционного заболевания. Медикаментозная профилактика в очаге инфекции и среди контактных лиц.
154. ВИЧ-инфекция и СПИД. Клиника, диагностика, лечение. Тактика терапевта.
155. Клиника, диагностика и лечение ОРВИ, гриппа, дифтерии. Тактика терапевта.
156. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика и лечение кишечных инфекций. Тактика терапевта.
157. Вирусные гепатиты: классификация, клиника, диагностика, лечение. Принципы своевременного выявления. Тактика терапевта.
158. Геморрагическая лихорадка с почечным синдромом: этиология, клиника, диагностика, лечение. Принципы своевременного выявления. Тактика терапевта.

**По результатам трех этапов** выпускного экзамена по специальности решением экзаменационной комиссии выставляется итоговая оценка. Успешно прошедшим итоговую государственную аттестацию считается ординатор сдавший выпускной экзамен по специальности на положительную оценку («удовлетворительно», «хорошо», «отлично»). При получении оценки «неудовлетворительно» решением экзаменационной комиссии назначается повторная сдача экзамена в установленном порядке.

Экзаменуемый имеет право опротестовать в установленном порядке решение экзаменационной комиссии.

#### **Критерии оценки собеседования:**

| Оценка              | Критерии   |
|---------------------|--|
| Неудовлетворительно | Выставляется без беседы по вопросам билета, если ординатор не решил задачу и не справился с предложенным практическим заданием, а также входит в группу риска. Выставляется за бессодержательные ответы на вопросы билета, незнание основных понятий терапии, неумение применить знания практически  |
| Удовлетворительно   | Выставляется за частично правильные или недостаточно полные ответы на вопросы билета, свидетельствующие о существенных недоработках ординатора, за формальные ответы на основе зубрежки, непонимание вопроса, в том случае, если он не входит в группу риска   |
| Хорошо              | Выставляется за хорошее усвоение материала; достаточно полные ответы на все вопросы билета, самостоятельное решение задач, правильное проведение манипуляций. Однако в усвоении материала и изложении имеются недостатки, не носящие принципиального характера. При спорных ответах по одному из вопросов билета ординатору, имеющему достаточно высокий рейтинг за учебный период, допускается возможность поставить «хорошо» |
| Отлично             | На экзамене выставляется за неформальные и осознанные, глубокие, полные ответы на все вопросы билета (теоретического и практического характера), учитывается рейтинг за период обучения, если он показывает добросовестное отношение к учебе в течение учебного периода.   |

*Критерии оценки решения ситуационных задач:*

| <i>Баллы</i> | <i>Оценка</i>              |
|--------------|----------------------------|
| <i>До 55</i> | <i>Неудовлетворительно</i> |
| <i>56-58</i> | <i>Удовлетворительно</i>   |
| <i>59-62</i> | <i>Хорошо</i>              |
| <i>63-65</i> | <i>Отлично</i>             |

## **6. Материально-техническое обеспечение ИГА**

### ***Этап 1: Тестирование***

- Квалификационные тесты
- Аудитория, учебные классы, оснащенные посадочными местами, столами

### ***Этап 2: Оценка практических навыков***

- Клиническая база.
- Симуляционный центр
- Проблемно-ситуационные задачи
- Банк электрокардиограмм, рентгенограмм, протоколов ультразвуковых, эндоскопических, клинико-лабораторных и функциональных методов исследования

### ***Этап 3: Заключительное собеседование***

- Клиническая база.
- Аудитория, учебные классы, оснащенные посадочными местами, столами