

Документ подписан простой электронной подписью  
Информация о владельце:  
ФИО: Басий Раиса Васильевна  
Должность: Проректор по учебной работе  
Дата подписания: 12.12.2025 15:09:18  
Уникальный программный ключ:  
1f1f00dcee08ce5fee9b1af247120f3bdc9e28f8

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**  
**Федеральное государственное бюджетное**  
**образовательное учреждение высшего образования**  
**«Донецкий государственный медицинский университет имени М. Горького» Министерства**  
**здравоохранения Российской Федерации**

**УТВЕРЖДАЮ**

Проректор по учебной работе,  
доцент Басий Р.В.

« 09 » 12 2025 г.

**ПРОГРАММА**  
**ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ**

Направление подготовки	31.00.00 Клиническая медицина
Специальность	31.05.01 Лечебное дело
Уровень высшего образования	специалитет
Квалификация выпускника	врач-лечебник
Нормативный срок освоения образовательной программы	6 лет

г. Донецк  
2025 г.

Программа обсуждена на учебно-методическом заседании кафедры хирургии и эндоскопии  
Протокол № 4 « 12 » 11 2025 г.

Заведующий кафедрой,  
доцент



А.А. Васильев

Программа обсуждена на учебно-методическом заседании кафедры внутренних болезней №1  
Протокол № 4 « 19 » 11 2025 г.

Заведующая кафедрой,  
доцент



Е.В. Щукина

Программа обсуждена на учебно-методическом заседании кафедры внутренних болезней №2  
Протокол № 4 « 19 » 11 2025 г.

Заведующий кафедрой,  
профессор



А.Э. Багрий

Программа обсуждена на учебно-методическом заседании кафедры акушерства и  
гинекологии

Протокол № 4 « 27 » 11 2025 г.

Заведующий кафедрой,  
профессор



А.В. Чурилов

«Согласовано»

Председатель методической комиссии  
по терапевтическим дисциплинам,  
доцент



Е.В. Щукина

Председатель методической комиссии  
по хирургическим дисциплинам,  
профессор



А.В. Борота

Декан лечебного факультета № 1,  
доцент



О.В. Паргас

Декан лечебного факультета № 2,  
доцент



И.И. Пацкань

Декан медицинского факультета,  
доцент



А.Л. Оборнев

Программа рассмотрена на заседании Центрального методического совета  
« 9 » декабря 2025 г. протокол № 1

Председатель ЦМС,  
доцент



Р.В. Басий

## **1. Пояснительная записка**

**Программа государственной итоговой аттестации** разработана в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом по направлению подготовки 31.00.00 Клиническая медицина для специальности 31.05.01 Лечебное дело и действующим Порядком организации и проведения государственной итоговой аттестации (ГИА) по образовательным программам высшего образования - программам специалитета в ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России.

## **2. Цель и задачи**

**Цель:** определение соответствия результатов освоения обучающимися основной профессиональной образовательной программы, разработанной в ФГБОУ ВО ДонГМУ для специальности 31.05.01 Лечебное дело соответствующим требованиям федерального государственного образовательного стандарта высшего образования (ФГОС ВО) по направлению подготовки 31.05.01 Лечебное дело (уровень специалитета).

### **Задачи:**

- определение сформированности у обучающихся компетенций, установленных ФГОС ВО;
- оценка готовности обучающихся к решению профессиональных задач в соответствии с предусмотренными требованиями ФГОС ВО по специальности 31.05.01 Лечебное дело;
- принятие решения о присвоении квалификации по результатам ГИА и выдаче выпускнику соответствующего диплома государственного образца о высшем образовании;
- разработка рекомендаций по совершенствованию подготовки выпускников по специальности 31.05.01 Лечебное дело.

## **3. Место государственной итоговой аттестации в структуре основной образовательной программы:**

Государственная итоговая аттестация в полном объеме относится к базовой части Блока 3 ОПОП специалитета, и включает подготовку к сдаче и сдачу государственного экзамена.

## **4. Трудоемкость государственной итоговой аттестации**

Объем государственной итоговой аттестации составляет 3 зачетные единицы, 108 академических часов.

## **5. Форма проведения государственной итоговой аттестации**

ГИА проводится в форме государственного экзамена в сроки, установленные календарным учебным графиком образовательной программы. Расписание аттестационных испытаний доводится до сведения обучающихся не позднее чем за 1 месяц до начала периода ГИА.

## **6. Порядок организации и проведения государственной итоговой аттестации**

6.1. К прохождению ГИА допускается обучающийся, не имеющий академической задолженности и в полном объеме выполнивший учебный план или индивидуальный учебный план по образовательной программе по направлению подготовки 31.05.01 Лечебное дело (уровень специалитета).

6.2. Для проведения ГИА в Университете создаются государственные экзаменационные комиссии.

Для рассмотрения апелляций по результатам ГИА в Университете создаются апелляционные комиссии. Государственная экзаменационная и апелляционная комиссии (далее вместе – комиссии) действуют в течение календарного года.

Основной формой деятельности комиссий при проведении государственных аттестационных испытаний являются заседания.

6.3. Результат государственного аттестационного испытания определяется оценками «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно». Оценки «отлично», «хорошо», «удовлетворительно» означают успешное прохождение государственного аттестационного испытания.

6.4. Обучающиеся, не прошедшие ГИА в связи с неявкой на государственное аттестационное испытание по уважительной причине (временная нетрудоспособность, исполнение общественных или государственных обязанностей, вызов в суд, транспортные проблемы (отмена рейса, отсутствие билетов), погодные условия или в других документально подтвержденных случаях), вправе пройти ее в течение 6 месяцев после завершения ГИА.

Обучающийся должен представить в Университет документ, подтверждающий причину его отсутствия.

Обучающийся, не прошедший один этап государственного аттестационного испытания по уважительной причине, допускается к сдаче следующего этапа государственного аттестационного испытания.

Обучающиеся, не прошедшие ГИА в связи с неявкой на государственное аттестационное испытание по неуважительной причине или в связи с получением оценки «неудовлетворительно», отчисляются из организации с выдачей справки об обучении как не выполнившие обязанностей по добросовестному освоению образовательной программы и выполнению учебного плана.

Лицо, не прошедшее ГИА, может повторно пройти ГИА не ранее чем через 10 месяцев и не позднее чем через 5 лет после срока проведения государственной итоговой аттестации, которая не пройдена обучающимся. Указанное лицо может повторно пройти ГИА не более двух раз. Для повторного прохождения ГИА указанное лицо по его заявлению восстанавливается в Университет на период времени, установленный Университетом, но не менее периода времени, предусмотренного календарным учебным графиком для ГИА по соответствующей образовательной программе.

6.5. Для обучающихся из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья ГИА проводится Университетом с учетом особенностей их психофизического развития, их индивидуальных возможностей и состояния здоровья (далее - индивидуальные особенности).

При проведении ГИА обеспечивается соблюдение следующих общих требований:

- проведение ГИА для инвалидов в одной аудитории совместно с обучающимися, не являющимися инвалидами, если это не создает трудностей для инвалидов и иных обучающихся при прохождении государственной итоговой аттестации;

- присутствие в аудитории ассистента (ассистентов), оказывающего обучающимся инвалидам необходимую техническую помощь с учетом их индивидуальных особенностей (занять рабочее место, передвигаться, прочитать и оформить задание, общаться с председателем и членами государственной аттестационной комиссии);

- пользование необходимыми обучающимся инвалидам техническими средствами при прохождении государственной итоговой аттестации с учетом их индивидуальных особенностей.

Обучающийся инвалид не позднее, чем за 3 (три) месяца до начала проведения ГИА подает письменное заявление о необходимости создания для него специальных условий при проведении аттестационных испытаний с указанием его индивидуальных особенностей. К заявлению прилагаются документы, подтверждающие наличие у обучающегося индивидуальных особенностей (при отсутствии указанных документов в Университете).

6.6. По результатам государственных аттестационных испытаний обучающийся имеет право на апелляцию.

Обучающийся имеет право подать в апелляционную комиссию письменную апелляцию о нарушении, по его мнению, установленной процедуры проведения государственного аттестационного испытания и (или) несогласии с результатами государственного экзамена.

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

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

Апелляция рассматривается не позднее 2 рабочих дней со дня подачи апелляции на заседании апелляционной комиссии, на которое приглашаются председатель государственной экзаменационной комиссии и обучающийся, подавший апелляцию.

Решение апелляционной комиссии доводится до сведения обучающегося, подавшего апелляцию, в течение 3 рабочих дней со дня заседания апелляционной комиссии. Факт ознакомления обучающегося, подавшего апелляцию, с решением апелляционной комиссии удостоверяется подписью обучающегося.

При рассмотрении апелляции о нарушении порядка проведения государственного аттестационного испытания апелляционная комиссия принимает одно из следующих решений:

- об отклонении апелляции, если изложенные в ней сведения о нарушениях процедуры проведения государственной итоговой аттестации обучающегося не подтвердились и (или) не повлияли на результат государственного аттестационного испытания;

- об удовлетворении апелляции, если изложенные в ней сведения о допущенных нарушениях процедуры проведения государственной итоговой аттестации обучающегося подтвердились и повлияли на результат государственного аттестационного испытания.

В случае, указанном в абзаце третьем настоящего пункта, результат проведения государственного аттестационного испытания подлежит аннулированию, в связи с чем протокол о рассмотрении апелляции не позднее следующего рабочего дня передается в государственную экзаменационную комиссию для реализации решения апелляционной комиссии. Обучающемуся предоставляется возможность пройти государственное аттестационное испытание в сроки, установленные образовательной организацией.

При рассмотрении апелляции о несогласии с результатами государственного аттестационного испытания апелляционная комиссия выносит одно из следующих решений:

- об отклонении апелляции и сохранении результата государственного аттестационного испытания;

- об удовлетворении апелляции и выставлении иного результата государственного аттестационного испытания.

Решение апелляционной комиссии не позднее следующего рабочего дня передается в государственную экзаменационную комиссию. Решение апелляционной комиссии является основанием для аннулирования ранее выставленного результата государственного аттестационного испытания и выставления нового.

Решение апелляционной комиссии является окончательным и пересмотру не подлежит.

Повторное проведение государственного аттестационного испытания осуществляется в присутствии одного из членов апелляционной комиссии не позднее 15 июля.

Апелляция на повторное проведение государственного аттестационного испытания не принимается.

## **7. Методика и критерии оценивания государственной итоговой аттестации**

Государственный экзамен проводится в два этапа: комплексный тестовый и комплексный практически-ориентированный.

1 этап – тестирование.

Тестирование осуществляется с помощью буклетов. Количество тестов по каждому профилю/дисциплине определено, исходя из удельного веса объема изучения дисциплин соответствующего профиля в учебном плане по специальности.

Тестирование проводится одновременно для всех выпускников по специальности. Время, отведенное на тестирование, определяется исходя из количества заданий (по 1 минуте на каждый тест).

Результаты тестирования оцениваются в формате «сдал / не сдал». Положительное решение принимается в случае, если выпускник правильно выполнил не менее 70% тестовых заданий, размещенных в буклете.

Обучающийся, не сдавший первый этап – тестирование, ко второму этапу не допускается, и ему выставляется оценка «неудовлетворительно».

2 этап – практически-ориентированный.

Оценке подлежит уровень сформированности профессиональных компетенций, умения выпускника разрабатывать и осуществлять оптимальные решения задач на основе интеграции содержания дисциплин, входящих в аттестационное испытание.

Второй этап проводится по профильным дисциплинам с использованием комплексных билетов. Комплексный билет включает 4 ситуационные задачи, а также задания на проверку сформированности умений и демонстрацию практических навыков по дисциплинам «Внутренние болезни», «Хирургия», «Акушерство и гинекология».

Ситуационные задачи, составленные в соответствии с программой ГИА, содержат подробное описание клинической ситуации, максимально приближенной к реальной профессиональной деятельности, необходимую дополнительную информацию, в том числе результаты лабораторно-инструментальных исследований.

Для оценки практических навыков и умений используются результаты диагностических исследований, медицинское оборудование и инструменты, манекены, фантомы, тренажеры.

Комплект материалов для проведения государственной итоговой аттестации формируется в соответствии с требованиями ФГОС ВО по каждой специальности кафедрами, участвующими в реализации образовательной программы, рецензируются, обсуждаются на заседании профильных методических комиссиях, центральном методическом совете и утверждаются проректором по учебной работе.

Выполнение заданий обучающимися оценивается экзаменаторами в баллах и вносится в лист оценивания ГИА с последующим суммированием (Приложение 1), определением процентного отношения правильных ответов и перевода в пятибалльную систему оценивания:

90-100% - «отлично»,

80-89% - «хорошо»,

70-79% - «удовлетворительно»,

69% и менее «неудовлетворительно».

Максимальная сумма баллов составляет 34 балла.

После окончания экзамена и коллегиального обсуждения во главе с председателем ГЭК выпускнику выставляется итоговая оценка.

Результаты государственного аттестационного испытания, проводимого в устной форме, объявляются в день его проведения, результаты государственного аттестационного испытания, проводимого в письменной форме, на следующий рабочий день после дня его проведения.

## 8. Компетенции, проверяемые на государственной итоговой аттестации

Шифр и название компетенции	Этап государственной итоговой аттестации, на котором проверяется компетенция	
	1 этап	2 этап
<b>Общекультурные</b>		
ОК-1 Способность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	+	+
ОК-2 Способность использовать основы философских знаний для формирования мировоззренческой позиции	+	
ОК-3 Способность анализировать основные этапы и закономерности исторического развития общества для формирования гражданской позиции	+	
ОК-4 Способность действовать в нестандартных ситуациях, нести социальную и этическую ответственность за принятые решения		+
ОК-5 Готовность к саморазвитию, самореализации, самообразованию, использованию творческого потенциала		+
ОК-6 Способность использовать методы и средства физической культуры для обеспечения полноценной социальной и профессиональной деятельности	+	
ОК-7 Готовность использовать приемы оказания первой помощи, методы защиты в условиях чрезвычайных ситуаций	+	+
ОК-8 Готовность к работе в коллективе, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия		+
<b>Общепрофессиональные</b>		
ОПК-1 Готовность решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием информационных, библиографических ресурсов, медико-биологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий и учетом основных требований информационной безопасности		+
ОПК-2 Готовность к коммуникации в устной и письменной формах на русском и иностранном языках для решения задач профессиональной деятельности		+
ОПК-3 Способность использовать основы экономических и правовых знаний в профессиональной деятельности	+	
ОПК-4 Способность и готовность реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности		+
ОПК-5 Способность и готовность анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок		+
ОПК-6 Готовность к ведению медицинской документации	+	+
ОПК-7 Готовность к использованию основных физико-химических, математических и иных естественнонаучных понятий и методов при решении профессиональных задач	+	+

ОПК-8 Готовность к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач		+
ОПК-9 Способность к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач	+	+
ОПК-10 Готовность к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи		+
ОПК-11 Готовность к применению медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи		+
<b>Профессиональные компетенции</b>		
ПК-1 Способность и 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-2 Способность и готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения	+	
ПК-3 Способность и готовность к проведению противозидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях	+	
ПК-4 Способность и готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения	+	
ПК-5 Готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патологоанатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания	+	+
ПК-6 Способность к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра	+	+
ПК-7 Готовность к проведению экспертизы временной нетрудоспособности, участию в проведении медико-социальной экспертизы, констатации биологической смерти человека	+	
ПК-8 Способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами	+	+
ПК-9 Готовность к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара	+	+
ПК-10 Готовность к оказанию медицинской помощи при	+	+



внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи		
ПК-11 Готовность к участию в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства	+	+
ПК-12 Готовность к ведению физиологической беременности, приему родов	+	+
ПК-13 Готовность к участию в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации	+	+
ПК-14 Готовность к определению необходимости применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	+	+
ПК-15 Готовность к обучению пациентов и их родственников основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, навыкам самоконтроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике заболеваний		+
ПК-16 Готовность к просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни	+	
ПК-17 Способность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях	+	
ПК-18 Готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	+	
ПК-19 Способность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации	+	
ПК-20 Готовность к анализу и публичному представлению медицинской информации на основе доказательной медицины		+
ПК-21 Способность к участию в проведении научных исследований	+	
ПК-22 Готовность к участию во внедрении новых методов и методик, направленных на охрану здоровья граждан		+

## 9. Содержание государственной итоговой аттестации выпускников

### 9.1. Перечень состояний и заболеваний

По каждому состоянию и заболеванию выпускник должен знать:

1. Определение, этиологию и патогенез.
2. Современную классификацию.
3. Клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения.
4. Дифференциальную диагностику.

5. Методы диагностики, позволяющие поставить диагноз и провести дифференциальную диагностику.
6. Лечение и профилактику.
7. Экспертизу трудоспособности.
8. Прогноз.

#### По внутренним болезням

1. Анемия (острая и хроническая постгеморрагическая анемия, железодефицитная, В12-дефицитная, фолиеводефицитная, гипопластическая, гемолитическая).
2. Артериальная гипертензия (эссенциальная, изолированная систолическая, реноваскулярная, гипертензия при болезнях почек, диффузном токсическом зобе, феохромоцитоме, болезни Конна, болезни и синдроме Иценко-Кушинга, коарктации аорты).
3. Гипертоническая болезнь (клиника, диагностика, лечение, профилактика, диспансеризация, прогноз).
4. Симптоматическая гипертензия (клиника, диагностика, лечение, профилактика, диспансеризация, прогноз).
5. Артериальная гипотензия (сердечная и сосудистая недостаточность, нейроциркуляторная дистония)
6. Анафилактический шок (клиника, диагностика, лечение, профилактика, диспансеризация, прогноз).
7. Боль в грудной клетке и в области сердца (острый коронарный синдром, стенокардия, расслаивающая аневризма аорты, кардиомиопатии, перикардит, плеврит, остеохондроз грудного отдела позвоночника, миозиты, герпес опоясывающий, тромбоэмболия легочной артерии, межреберная невралгия).
8. ОКС (клиника, диагностика, лечение, профилактика, диспансеризация, прогноз).
9. Нестабильная стенокардия (клиника, диагностика, лечение, профилактика, диспансеризация, прогноз).
10. Стенокардия напряжения (клиника, диагностика, лечение, профилактика, диспансеризация, прогноз).
11. Инфаркт миокарда (клиника, диагностика, лечение, профилактика, диспансеризация, прогноз).
12. Тромбоэмболия легочной артерии (клиника, диагностика, лечение, профилактика, диспансеризация, прогноз).
13. Дилатационная кардиомиопатия (клиника, диагностика, лечение, профилактика, диспансеризация, прогноз).
14. Боль в животе (холецистит, дискинезии желчного пузыря и сфинктера Одди, желчекаменная болезнь, панкреатит, язва двенадцатиперстной кишки, заболевания кишечника, почечнокаменная болезнь, атеросклероз аорты, тромбоз мезентериальных сосудов).
15. Желчекаменная болезнь, вторичный холецистит (клиника, диагностика, лечение, профилактика, диспансеризация, прогноз).
16. Дискинезия желчного пузыря (клиника, диагностика, лечение, профилактика, диспансеризация, прогноз).
17. Язва двенадцатиперстной кишки (клиника, диагностика, лечение, профилактика, диспансеризация, прогноз).
18. Неспецифический язвенный колит (клиника, диагностика, лечение, профилактика, диспансеризация, прогноз).
19. Болезнь Крона (клиника, диагностика, лечение, профилактика, диспансеризация, прогноз).
20. Бронхообструктивный синдром (хроническая обструктивная болезнь легких, бронхиальная астма).

21. Хроническая обструктивная болезнь легких (клиника, диагностика, лечение, профилактика, диспансеризация, прогноз).
22. Бронхиальная астма (клиника, диагностика, лечение, профилактика, диспансеризация, прогноз).
23. Выпот в плевральной полости (гидроторакс, экссудативные плевриты различного генеза).
24. Плеврит (клиника, диагностика, лечение, профилактика, диспансеризация, прогноз).
25. Геморрагический синдром (пурпура Шенлейн-Геноха, гиперсенситивный васкулит, гемофилии, болезнь Верльгофа, болезнь Ранд-Ослера).
26. Системный васкулит ANCA-ассоциированный (клиника, диагностика, лечение, профилактика, диспансеризация, прогноз).
27. Системная красная волчанка (клиника, диагностика, лечение, профилактика, диспансеризация, прогноз).
28. Гепатомегалия и гепатолиенальный синдром (хронические гепатиты, цирроз печени, лейкемии, лимфогранулематоз, эритремия).
29. Хронический гепатит (клиника, диагностика, лечение, профилактика, диспансеризация, прогноз).
30. Эритремия (клиника, диагностика, лечение, профилактика, диспансеризация, прогноз).
31. Желтуха (хронические гепатиты, цирроз и рак печени, гемолитические анемии, желчнокаменная болезнь, рак головки поджелудочной железы, рак фатерова соска, доброкачественные гипербилирубинемии).
32. Цирроз печени (клиника, диагностика, лечение, профилактика, диспансеризация, прогноз).
33. Одышка (сердечная и легочная недостаточность).
34. Гипертонический криз, осложненный отеком легких (клиника, диагностика, неотложная помощь, профилактика, диспансеризация, прогноз).
35. Одышка и удушье (бронхиальная астма, хроническое обструктивное заболевание легких, левожелудочковая недостаточность, пневмоторакс, аллергический отек горла).
36. Пневмоторакс (клиника, диагностика, неотложная помощь, профилактика, диспансеризация, прогноз).
37. Отек Квинке (клиника, диагностика, неотложная помощь, профилактика, диспансеризация, прогноз).
38. Запор (синдром раздраженного кишечника, опухоли кишки, гипотиреоз).
39. Синдром раздраженного кишечника (клиника, диагностика, лечение, профилактика, диспансеризация, прогноз).
40. Артериальные гипотензии и потеря сознания (обморок, синдром Морганьи-Адамса-Стокса, эпилепсия, истерия, пароксизмальная тахикардия, стеноз устья аорты, тетрада Фалло, тромбоэмболия легочной артерии, ортостатический коллапс, острые нарушения мозгового кровообращения).
41. Кардиомегалия (миокардит, кардиомиопатии, экссудативный перикардит, диффузный и постинфарктный кардиосклероз, приобретенные пороки сердца).
42. Кашель (хроническое обструктивное заболевание легких, бронхоэктатическая болезнь, туберкулез легких, бронхогенный рак, пневмонии, абсцесс легкого).
43. Абсцесс легкого (клиника, диагностика, лечение, профилактика, диспансеризация, прогноз).
44. Бронхоэктатическая болезнь (клиника, диагностика, лечение, профилактика, диспансеризация, прогноз).
45. Кишечная диспепсия (хронические заболевания кишечника, хронический панкреатит, диабетическая энтеропатия).
46. Хронический панкреатит (клиника, диагностика, лечение, профилактика, диспансеризация, прогноз).

47. Кровохарканье (туберкулез легких, бронхогенный рак, пневмонии, митральный стеноз, тромбоэмболия легочной артерии).
48. Очаговая пневмония (клиника, диагностика, лечение, профилактика, диспансеризация, прогноз).
49. Лимфаденопатия (туберкулез, инфекционный мононуклеоз, токсоплазмоз, СПИД, системные заболевания соединительной ткани, лейкемии, лимфогранулематоз).
50. Лихорадка неизвестной этиологии (ревматическая лихорадка, инфекционный эндокардит, сепсис, туберкулез, ревматоидный артрит, лейкемии, миеломная болезнь, лимфогранулематоз, СПИД).
51. Острая ревматическая лихорадка (клиника, диагностика, неотложная помощь, профилактика, диспансеризация, прогноз).
52. Острый лейкоз (клиника, диагностика, лечение, профилактика, диспансеризация, прогноз).
53. Отечный синдром (сердечная недостаточность, гипотиреоз, нефротический синдром, хроническая венозная недостаточность, лимфостаз).
54. Острый гломерулонефрит (клиника, диагностика, лечение, профилактика, диспансеризация, прогноз).
55. Нефротический синдром (гломерулонефрит, амилоидоз почек, синдром Киммельстиль-Уилсона).
56. Амилоидоз почек (клиника, диагностика, лечение, профилактика, диспансеризация, прогноз).
57. Портальная гипертензия (цирроз и рак печени, карциноматоз брюшины, тромбоз печеночных вен, обструкция воротной вены, констриктивный перикардит, правожелудочковая недостаточность).
58. Нарушения сердечного ритма (пароксизмальная тахикардия, фибрилляция и трепетание предсердий, АВ блокада).
59. Суправентрикулярная тахикардия (клиника, диагностика, неотложная помощь, профилактика, диспансеризация, прогноз).
60. Желудочковая тахикардия (клиника, диагностика, неотложная помощь, профилактика, диспансеризация, прогноз).
61. Постоянная форма фибрилляции предсердий (клиника, диагностика, неотложная помощь, профилактика, диспансеризация, прогноз).
62. Мочевой синдром (гломерулонефрит, мочекаменная болезнь, пиелонефрит, диабетическая нефропатия, инфаркт почки, туберкулез почки, гипернефромы, цистит).
63. Хронический пиелонефрит (клиника, диагностика, лечение, профилактика, диспансеризация, прогноз).
64. Синдром диссеминированного внутрисосудистого свертывания (осложненная беременность, онкологические заболевания, ожоги, отморожения, жировая эмболия, геморрагические васкулиты).
65. Геморрагический васкулит (клиника, диагностика, лечение, профилактика, диспансеризация, прогноз).
66. Синдром недостаточности пищеварения (хронические заболевания кишечника, амилоидоз, системная склеродермия, хронический гастрит, хронический панкреатит, диабетическая энтеропатия).
67. Хронический гастрит (клиника, диагностика, лечение, профилактика, диспансеризация, прогноз).
68. Суставной синдром (ревматоидный артрит, остеоартроз, подагра, реактивные артриты, системная красная волчанка, системная склеродермия, ревматическая лихорадка, синдром Рейтера, болезнь Бехтерева).
69. Ревматоидный артрит (клиника, диагностика, лечение, профилактика, диспансеризация, прогноз).
70. Остеоартроз (клиника, диагностика, лечение, профилактика, диспансеризация, прогноз).

71. Подагра (клиника, диагностика, лечение, профилактика, диспансеризация, прогноз).
72. Реактивный артрит (клиника, диагностика, лечение, профилактика, диспансеризация, прогноз).
73. Системная склеродермия (клиника, диагностика, лечение, профилактика, диспансеризация, прогноз).
74. Болезнь Рейтера (клиника, диагностика, лечение, профилактика, диспансеризация, прогноз).
75. Болезнь Бехтерева (клиника, диагностика, лечение, профилактика, диспансеризация, прогноз).
76. Похудание (онкологические заболевания, системные заболевания соединительной ткани, хроническая сердечная недостаточность, гипертиреоз, гипоталамо-гипофизарная кахексия, анорексии различного генеза).
77. Хронический тиреоидит (клиника, диагностика, лечение, профилактика, диспансеризация, прогноз).
78. Диффузно-токсический зоб (клиника, диагностика, лечение, профилактика, диспансеризация, прогноз).
79. Цианоз диффузный и локальный (дыхательная недостаточность, врожденные и приобретенные пороки сердца, сердечная недостаточность).
80. Желудочные диспепсии (гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь, рак желудка, хронический гастрит, язвы желудка, хронический панкреатит, рак поджелудочной железы, токсический зоб, сахарный диабет, гипо- и гипертиреоз).
81. Язва желудка (клиника, диагностика, лечение, профилактика, диспансеризация, прогноз).
82. Рак желудка (клиника, диагностика, лечение, профилактика, диспансеризация, прогноз).
83. Сахарный диабет (клиника, диагностика, лечение, профилактика, диспансеризация, прогноз).
84. Желудочно-кишечные кровотечения (варикозное расширение вен пищевода, эрозивный гастрит, язва желудка и двенадцатиперстной кишки, опухоли кишечника, неспецифический язвенный колит, геморрагический васкулит, геморрой).
85. Варикозное расширение вен пищевода (профилактика, диспансеризация, прогноз).
86. Особенности лечебно-диагностической тактики при бронхолегочных заболеваниях в период пандемии COVID-19.
87. Особенности лечебно-диагностической тактики при сердечно-сосудистых заболеваниях в период пандемии COVID-19.
88. Особенности лечебно-диагностической тактики при заболеваниях желудочно-кишечного тракта в период пандемии COVID-19.
89. Особенности лечебно-диагностической тактики при эндокринологических заболеваниях в период пандемии COVID-19.
90. Особенности лечебно-диагностической тактики при гематологических заболеваниях в период пандемии COVID-19.
91. Особенности лечебно-диагностической тактики при ревматологических заболеваниях в период пандемии COVID-19.
92. Особенности лечебно-диагностической тактики при нефрологических заболеваниях в период пандемии COVID-19.

#### По хирургическим болезням

1. Термические поражения (клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика).
2. Гнойные заболевания пальцев и кисти (клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика).

3. Синдром лихорадки: гнойные заболевания кожи, подкожной клетчатки, лимфатической ткани, железистых органов (клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика).
4. Синдром лихорадки: Анаэробная раневая инфекция (клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика).
5. Синдром системного воспалительного ответа. Сепсис (клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика).
6. Синдром боли в промежности: заболевания прямой кишки и перианальной области – геморроидальная болезнь, острый и хронический парапроктит, анальная трещина, эпителиальный копчиковый ход (клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика).
7. Торакальная травма (клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика осложнений).
8. Синдром дисфагии: инородные тела пищевода, ожоги и стриктуры пищевода, ахалазия кардии, халазия кардии, дивертикулы пищевода (клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика).
9. Диафрагмальные грыжи (клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика).
10. Облитерирующие заболевания периферических артерий и висцеральных ветвей аорты (клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика).
11. Острые тромбозы и эмболии аорты и ее ветвей (клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика).
12. Заболевания вен. Острые флеботромбозы. Посттромбофлебитический синдром (клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика).
13. Перитонит. Абсцессы брюшной полости (клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика).
14. Синдром интраабдоминальной гипертензии (клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика).
15. Острая кишечная непроходимость (клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика).
16. Острые нарушения мезентериального кровотока (клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика).
17. Осложненная язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки (клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика).
18. Неспецифические колиты (клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика).
19. Дивертикулярная болезнь (клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика).
20. Грыжевая болезнь – паховые, бедренные, пупочные, вентральные грыжи неосложненные и осложненные (клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика).
21. Острый аппендицит и его осложнения (клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика).
22. Острый холецистит и его осложнения (клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика).
23. Хронический холецистит и его осложнения (клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика).
24. Синдром обтурационной желтухи (клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика).
25. Острый панкреатит и его осложнения (клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика).

26. Хронический панкреатит, кисты и свищи поджелудочной железы (клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика).
27. Абдоминальная травма (клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика осложнений).
28. Острое кровотечение в просвет органов пищеварительного канала язвенной и неязвенной этиологии (клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика).
29. Синдром портальной гипертензии (клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика).

#### По акушерству и гинекологии

1. Диагностика беременности. Диспансеризация беременных.
2. Роды: диагностика, течение, ведение периодов родов.
3. Послеродовый период (клиника, диагностика, ведение).
4. Многоплодная беременность.
5. Беременность и гипертоническая болезнь (клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, ведение беременности и родов).
6. Анемия беременных (клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика).
7. Пиелонефрит и беременность (клиника, диагностика, тактика ведения и родоразрешения).
8. Сахарный диабет и беременность (клиника, диагностика, тактика ведения и родоразрешения).
9. Гипотиреоз и беременность (клиника, диагностика, ведение беременности и родов).
10. Заболевания щитовидной железы и беременность.
11. Вирусный гепатит и беременность (клиника, диагностика, тактика ведения и родоразрешения).
12. Аппендицит и беременность (клиника, диагностика, тактика ведения).
13. Цистит и беременность (клиника, диагностика, тактика ведения).
14. Рвота беременных (клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение).
15. Преэклампсия (клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, реабилитация).
16. Эклампсия (клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, реабилитация).
17. Иммунологическая несовместимость между матерью и плодом (клиника, диагностика, лечение, профилактика).
18. Дистресс плода (клиника, диагностика, тактика ведения).
19. Задержка развития плода (клиника, диагностика, тактика ведения).
20. Асфиксия новорожденных (клиника, диагностика, тактика ведения).
21. Самопроизвольный аборт (клиника, диагностика, тактика ведения, профилактика).
22. Преждевременные роды (клиника, диагностика, тактика ведения, профилактика).
23. Предлежание плаценты (клиника, диагностика, тактика ведения).
24. Преждевременная отслойка нормально расположенной плаценты (клиника, диагностика, тактика ведения).
25. Угроза разрыва матки (клиника, диагностика, тактика ведения).
26. Разрыв матки (клиника, диагностика, тактика ведения).
27. Послеродовые кровотечения (клиника, диагностика, тактика ведения).
28. Родовой травматизм (разрыв матки, разрыв шейки матки, разрывы вульвы, влагалища и промежности, растяжения и разрывы сочленений таза).
29. Послеродовая язва (клиника, диагностика, лечение).
30. Послеродовый эндометрит (клиника, диагностика, лечение).
31. Послеродовый пельвиоперитонит (клиника, диагностика, лечение).
32. Вульвит (клиника, диагностика, лечение).

33. Кольпит (клиника, диагностика, лечение).
34. Сальпингоофорит (клиника, диагностика, лечение).
35. Пельвиоперитонит (клиника, диагностика, лечение).
36. Аномальные маточные кровотечения в периоде полового созревания (клиника, диагностика, принципы лечения).
37. Аномальные маточные кровотечения в репродуктивном периоде (клиника, диагностика, принципы лечения).
38. Предменструальный синдром (клиника, диагностика, лечение).
39. Климактерический синдром (клиника, диагностика, лечение).
40. Посткастрационный синдром (клиника, диагностика, лечение).
41. Апоплексия яичника (клиника, диагностика, лечение).
42. Внематочная беременность (клиника, диагностика, лечение).
43. Эндометриоз (клиника, диагностика, лечение).
44. Лейомиома матки (клиника, диагностика, лечение).
45. Опухоль яичника (клиника, диагностика, лечение).
46. Рак шейки матки (клиника, диагностика, тактика ведения).
47. Рак тела матки (клиника, диагностика, тактика ведения).
48. Рак яичников (клиника, диагностика, тактика ведения).
49. Бесплодие (клиника, диагностика, тактика ведения).

## **9.2. Перечень практических умений и навыков**

1. Сбор и оценка анамнеза.
2. Пальпация грудной клетки.
3. Пальпация предсердечной области.
4. Пальпация суставов.
5. Пальпация лимфоузлов.
6. Пальпация щитовидной железы.
7. Пальпация сосудов.
8. Пальпация живота.
9. Пальпация молочных желез.
10. Перкуссия легких.
11. Перкуссия сердца.
12. Перкуссия живота.
13. Аускультация легких.
14. Аускультация сердца.
15. Аускультация сосудов.
16. Аускультация живота.
17. Измерение и оценка артериального давления, частоты сердечных сокращений, частоты дыхательных движений.
18. Определение частоты пульса.
19. Определение пульсации на магистральных артериях.
20. Определение группы здоровья пациента.
21. Сбор материала для лабораторных исследований при соматической и инфекционной патологии у пациента (крови, мочи, кала, назального секрета, костного мозга, спинномозговой жидкости).
22. Оценка общего анализа крови.
23. Оценка биохимического анализа крови.
24. Оценка гемостазиограммы.
25. Оценка иммунограммы.
26. Оценка исследования гормонов.
27. Оценка онкологических маркеров.
28. Оценка общего анализа мочи.



29. Оценка исследования мочи по Нечипоренко.
30. Оценка исследования мочи по Зимницкому.
31. Оценка копрограммы.
32. Оценка исследования мокроты.
33. Оценка исследования пунктата.
34. Оценка бактериоскопического и онкоцитологического исследований.
35. Подготовка к рентгенологическому и ультразвуковому обследованию органов.
36. желудочно-кишечного тракта, мочевыводящей системы, половой системы, к эндоскопическому исследованию желудочно-кишечного тракта и органов дыхания.
37. Регистрация ЭКГ.
38. Оценка результатов ЭКГ.
39. Оценка результатов бронхоскопии.
40. Оценка результатов рентгенографии органов грудной клетки.
41. Оценка результатов рентгенографии органов брюшной полости.
42. Оценка результатов рентгенографии костно-суставного аппарата.
43. Оценка результатов метросальпингографии.
44. Оценка результатов функции внешнего дыхания.
45. Оценка результатов эхокардиографического исследования.
46. Оценка результатов ультразвукового сканирования .
47. Оценка результатов спиральной компьютерной томографии и магнитно-резонансной томографии.
48. Оценка результатов фиброэзофагогастродуоденоскопии.
49. Оценка результатов фиброколоноскопии.
50. Остановка наружного кровотечения.
51. Выполнение сердечно-легочной реанимации.
52. Выполнение катетеризации мочевого пузыря.
53. Выполнение пальцевого исследования прямой кишки.
54. Выполнение иммобилизации при вывихах и переломах.
55. Определение группы крови.
56. Выполнение пробы на индивидуальную совместимость крови донора и пациента.
57. Выполнение пробы на пригодность крови, кровезаменителей, других растворов для переливания.
58. Измерение размеров таза.
59. Проведение наружного акушерского обследования беременных (приемы Леопольда).
60. Определение срока беременности и родов, срока выдачи отпуска по беременности и родам.
61. Определение предполагаемой массы плода.
62. Выслушивание сердцебиения плода.
63. Оказание акушерской помощи по защите промежности при физиологических родах.
64. Определение признаков отделения плаценты.
65. Определение допустимой кровопотери в родах.
66. Определение целостности последа.
67. оценка результатов современных методов пренатальной диагностики (кардиотокографии, ультразвукового исследования, доплерографии)).
68. Оценка новорожденного по шкале Апгар.
69. Выполнение первичного туалета новорожденного.
70. Проведение искусственной вентиляции легких, непрямого массажа сердца при асфиксии новорожденного.
71. Осмотр шейки матки в зеркалах.
72. Бимануальное влагалищное исследование.
73. Взятие материала из влагалища, уретры и цервикального канала .
74. Оценка выявленных при обследовании пациента патологических изменений и

формулирование предварительного диагноза.

75. Обоснование этиологической, патогенетической и посиндромной терапии при различных патологических состояниях у пациентов.
76. Составление плана дополнительного обследования пациента.
77. Определения тактики ведения амбулаторного пациента.
78. Определение тактики ведения стационарного пациента.
79. Обоснование коррекции ранее назначенного курса терапии.
80. Ведение типовой медицинской документации.
81. Выписывание и оформление рецептов, в том числе льготных, на наркотические и приравненные к ним препараты.
82. Оформление документов при временной утрате трудоспособности.
83. Оформление документов по диспансеризации, при направлении на исследования, консультацию, госпитализацию, ВМП.
84. Составление плана и проведение санитарно-просветительной работы.
85. Проведение анализа показателей работы врачей и лечебно-профилактических учреждений.

### **9.3. Список неотложных состояний:**

1. Острая дыхательная недостаточность при тяжелом приступе бронхиальной астмы (астматическом статусе), массивном плевральном выпоте, пневмотораксе, тяжелой пневмонии т.д.
2. Острая надпочечниковая недостаточность.
3. Острая печеночная недостаточность.
4. Острая почечная недостаточность.
5. Острая сердечная недостаточность.
6. Острый коронарный синдром.
7. Остановка кровообращения и дыхания.
8. Портальная гипертензия, осложненная кровотечением из варикозно-расширенных вен пищевода и кардиального отдела желудка.
9. Желудочно-кишечное кровотечение.
10. Коллапс.
11. Кома при сахарном диабете.
12. Отек Квинке.
13. Обморок.
14. Пароксизмальная тахикардия.
15. Синдром Морганьи-Эдемса-Стокса.
16. Тромбоэмболия легочной артерии.
17. Фибрилляция (трепетание) предсердий.
18. Тиреотоксический криз.
19. Наружное кровотечение.
20. Асфиксия.
21. Утопление.
22. Электротравма.
23. Термические поражения.
24. Химический ожог пищевода.
25. Асфиксия инородным телом.
26. Острая задержка мочи.
27. Физиологические роды.
28. Судорожный синдром (эклампсия).
29. Шок (геморрагический, токсико-инфекционный, анафилактический, кардиогенный).
30. Асфиксия новорожденного.

## **10. Рекомендации обучающимся по подготовку к государственному экзамену**

При подготовке к ГИА обучающемуся необходимо ознакомиться с программой ГИА, включающей перечень состояний и заболеваний, практических умений и навыков, список неотложных состояний, фонд оценочных средств для проведения ГИА.

В рамках подготовки к государственному экзамену рекомендуется:

- использовать материалы лекций; рекомендованную основную и дополнительную литературу, материалы электронной информационно-образовательной среды, Интернет-ресурсы.
- ознакомиться с базой тестовых заданий и регулярно проходить пробное тестирование;
- уделить внимание практическим навыкам путем многократного их выполнения;
- обобщить и систематизировать знания и умения по указанным в программе вопросам и компетентностно-ориентированным ситуационным заданиям.
- посетить предэкзаменационные консультации, которые проводятся по вопросам, включенным в программу государственной итоговой аттестации.

## **11. Образцы оценочных средств для государственной итоговой аттестации**

### **11.1. Образцы тестовых заданий.**

#### **1. ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ОТЕКА ЛЕГКИХ ПРИ ПРЕЭКЛАМПСИИ ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ЯВЛЯЕТСЯ**

- А. нитроглицерин\*
- Б. морфин
- В. гипотиазид
- Г. дексаметазон

#### **2. ПОД ПЕРВИЧНОЙ ХИРУРГИЧЕСКОЙ ОБРАБОТКОЙ РАНЫ ПОНИМАЮТ**

- А. иссечение краев, дна и стенок раны\*
- Б. промывание раны
- В. удаление сгустков крови и инородных тел
- Г. наложение швов

#### **3. К ЕСТЕСТВЕННОМУ КОНТРАЦЕПТИВНОМУ МЕТОДУ ПЛАНИРОВАНИЯ СЕМЬИ ОТНОСИТСЯ**

- А. календарный\*
- Б. химический
- В. барьерный
- Г. гормональный

#### **4. ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ СКРИНИНГА И ПЕРВИЧНОЙ ДИАГНОСТИКИ МИОМЫ МАТКИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А. ультразвуковое исследование\*
- Б. магнитно-резонансная томография
- В. гистероскопия
- Г. лапароскопия

#### **5. ВНЕЗАПНОЕ ПОЯВЛЕНИЕ ОБИЛЬНОЙ ГНОЙНОЙ МОКРОТЫ НА ФОНЕ ГЕКТИЧЕСКОЙ ЛИХОРАДКИ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ**

- А. абсцессе легкого\*
- Б. бронхиальной астме
- В. пневмонии
- Г. раке легкого

6. ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА ОСТРУЮ КИШЕЧНУЮ НЕПРОХОДИМОСТЬ В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ ПРОИЗВОДИТСЯ

- А. обзорная рентгенография брюшной полости\*
- Б. дуоденальное зондирование
- В. эзофагогастродуоденоскопия
- Г. лапароскопия

7. ОСНОВНЫМ СИМПТОМОМ АНАФИЛАКТИЧЕСКОГО ШОКА ЯВЛЯЕТСЯ

- А. аллергические высыпания на коже
- Б. экспираторная одышка
- В. отсутствие пульсации на периферических артериях
- Г. падение АД\*

Правильный ответ отмечен звездочкой.

11.2. Образцы ситуационных задач

1. Больной Х., 56 лет, находящийся на лечении в кардиологическом отделении по поводу ИБС: постинфарктного кардиосклероза, стенокардии напряжения, ФК III, внезапно потерял сознание. АД не определяется. Начаты реанимационные мероприятия. На ЭКГ – фибрилляция желудочков.

Вопросы:

1. Диагностируйте неотложное состояние.
2. Определите тактику и окажите экстренную медицинскую помощь:

Ответ:

1. Пароксизм фибрилляции желудочков, кардиогенный шок
2. Учитывая шоковое состояние, сразу переходим к электроимпульсной терапии. При неэффективности, продолжаем - на фоне внутривенной инфузии раствора адреналина 1 мл повторно каждые 5 минут. Выполняем процедуру закрытого массажа сердца не менее 30 минут.

3. К участковому терапевту обратилась женщина в возрасте 33 лет с жалобами на раздражительность, чувство давления в области шеи, ощущение сердцебиения, перебои в работе сердца, чувство жара, потливость, снижена работоспособность, стул часто неоформленный.

Анамнез болезни: считает себя больной около года, в течение которого отмечает постепенное усиление выраженности симптомов. За последние месяцы похудела на 6-7 кг, несмотря на хороший аппетит.

Объективный статус: состояние относительно удовлетворительное. Сознание ясное, эмоционально лабильна, суетлива, речь ускорена. Кожные покровы обычной окраски, горячие, влажные. Периферические лимфоузлы не увеличены. Тремор пальцев вытянутых рук. Пониженного питания, индекс Кетле - 17,4 кг/м<sup>2</sup>. Щитовидная железа равномерно увеличена до II степени, при пальпации мягкая. Симптомы Грефе, Кохера, Штельвага и Мебиуса положительные. В легких везикулярное дыхание. Частота дыхания - 20 в 1 мин. Тоны сердца звучные, ритм правильный, ЧСС - 106 в 1 мин. АД - 140 и 70 мм рт. ст. Живот мягкий, безболезненный. Печень, почти не пальпируются. Диурез не нарушен. Отеков нет.

Общий анализ крови: эритроциты - 3,4 т/л; гемоглобин - 103 г/л; ЦП - 0,9; лейкоциты - 4,5г/л, палочкоядерные нейтрофилы - 3%, моноциты - 2%, эозинофилы - 4%, сегментоядерные нейтрофилы - 62%, лимфоциты - 29%; СОЭ - 10 мм/час.

Биохимический анализ крови: общий белок - 63 г/л, альбумины - 55%, глобулины - 45%, холестерин - 3,3 ммоль/л, глюкоза - 5,9 ммоль/л. ТТГ - 0,17 МЕД/л, сТ3 - 55,3 нмоль/л, сТ4 - 149 нмоль/л.

ЭКГ: Синусовая тахикардия 100 в 1 мин. Вертикальное положение эл. оси. Умеренно выраженные диффузные изменения миокарда.

Вопросы:

1. Сформулируйте диагноз.
2. Составьте план лабораторно-инструментального обследования.
3. Определите тактику ведения и лечения.

Ответ

1. Диффузно-токсический зоб 2 степени. Тиреотоксикоз средней степени тяжести.
2. Анализ крови на АТ к тиреоглобулину, сонография щитовидной железы, консультация офтальмолога, невролога
3. Коррекция питания с целью набора веса и регулирования перистальтики кишечника; анаприлин 10 мг 4 раза в день внутрь, мерказолил 10 мг в день однократно; контроль пульса и ЭКГ.

3. Пациентка Р., 42 лет, предъявляет жалобы на периодические тянущие боли внизу живота и в поясничной области, нарушение менструального цикла в течение полугода в виде обильных длительных менструаций до 10 дней, межменструальных кровомазаний; частые мочеиспускания малыми порциями.

Менструация с 13 лет, по 3-4 дня, через 30 дней, регулярная, умеренная, безболезненная. Состоит на диспансерном учете в женской консультации по поводу миомы матки небольших размеров с 2021 года.

Объективно: общее состояние удовлетворительное. Т - 36,7<sup>0</sup>С. Кожные покровы и видимые слизистые чистые, бледно-розовые. Отеков нет. Деятельность сердца ритмичная. АД - 120/80 мм рт. ст., Ps - 80 уд/мин, удовлетворительного наполнения.

Язык влажный, чистый. Живот мягкий, безболезненный. Симптом раздражения брюшины отрицательный. Симптом Пастернацкого отрицательный с двух сторон. Стул не нарушен.

O.S. шейка матки чистая, выделения слизистые, умеренные.

P.V. матка увеличена до 14-15 недель беременности, плотная, бугристая, ограниченно подвижная, безболезненная. Придатки с обеих сторон без особенностей. Своды свободные, глубокие.

Вопросы:

1. Сформулируйте диагноз.
2. Составьте план лабораторно-инструментального обследования.
3. Определите тактику ведения и лечения.

Ответ:

1. Диагноз: Симптомная лейомиома матки больших размеров. Аномальные маточные кровотечения.

2. Лабораторные диагностические исследования: общеклинический анализ крови, биохимический анализ крови, коагулограмма, ферритин в крови, общий анализ мочи; микроскопия мазков из влагалища, канала шейки матки, уретры. Инструментальные диагностические исследования: УЗИ органов малого таза; биопсия тканей матки (эндометрия).

3. Тактика ведения и лечение: рекомендовано проведение оперативного лечения в плановом порядке в связи с большими размерами опухоли (более 12 недель), нарушение функции смежных органов. Препараты железа; транексамовая кислота в дозе 3 г/сут в течение 4 дней для снижения кровопотери.

4. Больная В., 29 лет, доставлена в приёмное отделение с жалобами на боль внизу живота, больше справа, тошноту, изжогу, сухость во рту.

Боль появилась 12 часов назад в эпигастральной области, через 4 ч переместилась в нижние отделы живота, была двукратная необильная рвота, не приносящая облегчения.

Больная страдает хроническим гиперацидным гастритом с сезонными обострениями в течение 5 лет.

На момент осмотра общее состояние больной удовлетворительное. Температура тела 37,6°C. Нормостенического телосложения, обычного питания. Кожные покровы и видимые слизистые умеренно бледные, высыпаний и следов расчесов на коже нет. Подкожно-жировая клетчатка развита слабо. Кожа эластичная, тургор тканей сохранен. Периферических отеков нет. Периферические лимфатические узлы пальпаторно не увеличены, безболезненные, эластичной консистенции, подвижны, между собой и окружающими тканями не спаяны. Патологические образования в молочных железах при пальпации не определяются. Грудная клетка симметричная, в акте дыхания участвует равномерно. Над всей поверхностью легких при аускультации выслушивается везикулярное дыхание, ослабления дыхательных шумов нет, дополнительных дыхательных шумов нет. Деятельность сердца ритмичная, тоны ясные, ЧСС – 86 в минуту, пульс на лучевой артерии 86 в минуту. АД – 130/70 мм рт. ст. Язык сухой, обложен белым налетом по краям и у корня. Живот симметричный, не увеличен, не вздут. Нижние отделы брюшной стенки в дыхании участвуют ограниченно. При поверхностной пальпации живота в нижних отделах, больше справа, определяется напряжение и болезненность. Здесь же при медленном надавливании на брюшную стенку и последующем быстром отдергивании руки после надавливания больная отмечает резкое усиление боли в животе. В положении на левом боку больная обращает внимание на усиление боли в подвздошной области справа, здесь же при пальпации резкая болезненность. Печень, почки, селезенка не пальпируются. При перкуссии живота притупление в отлогих местах живота не определяется, в нижних отделах живота справа пациентка отмечает усиление боли, печеночная тупость сохранена. Перистальтические шумы выслушиваются по всему животу, ослабленные. Поколачивание по поясничной области безболезненно с двух сторон. Со слов больной, мочеиспускание самостоятельное, дизурических расстройств нет, в течение суток трижды была дефекация жидким калом.

#### Данные лабораторных исследований:

Общий анализ крови: гемоглобин – 129 г/л; эритроциты – 4,5 Т/л; Ht – 37%; ЦП – 1,0; СОЭ – 18 мм/ч; лейкоциты – 16,8 Г/л; э – 2, п – 14, с – 52, л – 30, м – 2.

Общий анализ мочи: цвет соломенно-желтая; прозрачная; удельный вес – 1018; сахар – отрицательный; белок – отрицательный; лейкоциты – 2-3 в п/з; эпителий – 1-2 в п/з.

Биохимический анализ крови: билирубин – 15,3-4,8-10,5 мкмоль/л, общий белок – 75,0 г/л, сахар крови – 5,8 ммоль/л, АлАТ – 53 Ед/л, АсАТ – 48 Ед/л, α-амилаза – 22 г/ч\*л

Коагулограмма: протромбиновый индекс – 94%, фибриноген – 5,5 г/л, АВР – 67 сек

#### Данные инструментальных исследований:

ФЭГДС: пищевод свободно проходим, в желудке небольшое количество пищи и желчь, слизистая оболочка желудка и двенадцатиперстной кишки диффузно гиперемирована.

1. Сформулируйте диагноз.

2. Составьте план лабораторно-инструментального обследования.

3. Определите тактику ведения и лечения.

#### **Ответ:**

1. Диагноз: острый аппендицит.

2. План лабораторно-инструментального обследования:

1) общий (клинический) анализ капиллярной или венозной крови, в котором следует обратить внимание на наличие лейкоцитоза, увеличение числа полиморфноядерных нейтрофилов, увеличение СОЭ;

2) общий (клинический) анализ мочи для исключения патологии со стороны мочевыделительной системы;

3) ультразвуковое исследование органов брюшной полости;

4) пациентам с отрицательными данными лабораторных и инструментальных исследований, но сохраняющимся болевым синдромом в правой подвздошной области, рекомендуется выполнение компьютерной томографии органов брюшной полости;

5) при отрицательных данных компьютерной томографии брюшной полости у пациентов, у которых в процессе динамического наблюдения сохраняется или усиливается боль в правой подвздошной области, рекомендуется выполнение диагностической лапароскопии;

3. Тактика лечения:

1) оперативное лечение в экстренном порядке – аппендэктомия, предпочтительна аппендэктомия лапароскопическим доступом

2) Противопоказания к аппендэктомии:

- аппендикулярный инфильтрат, выявленный до операции (показано консервативное лечение);

- плотный неразделимый инфильтрат, выявленный интраоперационно (показано консервативное лечение);

- периаппендикулярный абсцесс, выявленный до операции без признаков вскрытия в брюшную полость (показано дренирование аппендикулярного абсцесса пункционным чрескожным доступом, открытым внебрюшинным доступом или дренирование абсцесса лапароскопическим доступом);

- периаппендикулярный абсцесс, выявленный интраоперационно, при наличии плотного неразделимого аппендикулярного инфильтрата.

- некорригированная органная дисфункция.

3) Медикаментозное лечение:

- предоперационная антибиотикопрофилактика в интервале 60 минут до разреза кожи (пенициллины в комбинации с ингибиторами бета-лактамаз – Ампициллин + Сульбактам 1 г + 500 мг) с целью снижения риска гнойно-инфекционных осложнений;

- проведение предоперационной профилактики тромбообразования (низкомолекулярные гепарины) пациентам с высоким риском тромботических осложнений: возраст старше 50 лет, избыточная масса тела, сопутствующая онкопатология, кардиоваскулярные заболевания, в том числе инфаркт миокарда, варикозное расширение вен, послеродовой период, травматические повреждения, прием гормональных контрацептивов, эритремия, системная красная волчанка, генетические патологии;

- у пациентов с осложнённым аппендицитом целесообразно применение антибиотиков широкого спектра действия после операции (пенициллины в комбинации с ингибиторами бета-лактамаз – Ампициллин + Сульбактам 1 г + 500 мг 3 раза в сутки; или цефалоспорины 3 поколения Цефтриаксон 1 г 2 раза в сутки). Примерный курс антибактериальной терапии составляет 3–5 дней, при условии адекватной санации очага инфекции;

- послеоперационное обезболивание нестероидными противовоспалительными средствами и ненаркотическими анальгетиками (Диклофенак 75 мг в/м 2 раза в сутки, или Кеторолак 30 мг в/м или в/в 2 раза в сутки, или Декскетопрофен 50 мг в/м или

## 12. Учебно-методическое и информационное обеспечение

### а) основная литература:

1. Внутренние болезни : учебник : в 2 т. Т. I. / под ред. А. И. Мартынова, Ж. Д. Кобалава, С. В. Моисеева. - 4-е изд., перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 784 с. - ISBN 978-5-9704-9458-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970494585.html> (дата обращения: 08.10.2025). - Режим доступа : по подписке.

2. Внутренние болезни : учебник : в 2 т. Т. II. / под ред. А. И. Мартынова, Ж. Д. Кобалава, С. В. Моисеева. - 4-е изд., перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 704 с. - ISBN 978-5-9704-9459-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL

- : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970494592.html> (дата обращения: 08.10.2025). - Режим доступа : по подписке.
3. Пропедевтика внутренних болезней : учебник для студентов медицинских вузов / Г. А. Игнатенко, О. В. Ремизов, В. А. Толстой. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. – 816 с. – Текст : непосредственный.
  4. Госпитальная терапия : учебник / А. С. Балабанов, А. В. Барсуков, В. В. Ващенко [и др.] ; под редакцией А. В. Гордиенко. - 3-е изд., испр. и доп. - Санкт-Петербург : СпецЛит, 2020. - 638 с. - Текст : непосредственный.
  5. Пономаренко, Г. Н. Общая физиотерапия : учебник / Г. Н. Пономаренко. - 5-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 368 с. - ISBN 978-5-9704-8838-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970488386.html> (дата обращения: 08.10.2025). - Режим доступа : по подписке.
  6. Мухин, Н. А. Профессиональные болезни : учебник / Н. А. Мухин [и др. ]. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР Медиа, 2021. - 512 с. - ISBN 978-5-9704-6165-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461655.html> (дата обращения: 08.10.2025). - Режим доступа : по подписке.
  7. Поликлиническая терапия : учебник / под ред. И. Л. Давыдкина, Ю. В. Щукина. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 840 с. - ISBN 978-5-9704-7199-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970471999.html> (дата обращения: 08.10.2025). - Режим доступа : по подписке.
  8. Хирургические болезни. В 2 т. Том 1 : учебник / под ред. В. С. Савельева, А. И. Кириенко. – 2-е изд., перераб. и доп. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. – 720 с. – ISBN 978-5-9704-3998-2. – Текст : электронный // ЭБС «Консультант студента» : [сайт]. – URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970439982.html> (дата обращения: 25.11.2024). – Режим доступа : по подписке.
  9. Хирургические болезни. В 2 т. Том 2 : учебник / под ред. В. С. Савельева, А. И. Кириенко. – 2-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 688 с. - ISBN 978-5-9704-3999-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970439999.html> (дата обращения: 25.11.2024). - Режим доступа : по подписке.
  10. Кузин, М. И. Хирургические болезни : учебник / М. И. Кузин, Н. М. Кузин, В. А. Кубышкин [и др. ]. - 5-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 1024 с. - ISBN 978-5-9704-7014-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470145.html> (дата обращения: 08.10.2025). - Режим доступа : по подписке.
  11. Акушерство : учебник / Э. К. Айламазян, М. А. Тарасова, В. С. Баранов [и др.]. - 10-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 768 с. : ил. - Текст : непосредственный.
  12. Гинекология : учебник / И. А. Алеев, С. В. Апресян, С. Э. Аракелов [и др.] ; главные редакторы: В. Е. Радзинский, А. М. Фукс ; ответственные редакторы: М. Б. Хамошина, Л. Р. Токтар. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 1096 с. : ил. - Текст : непосредственный.
  13. Гинекология : учебник / под ред. В. Е. Радзинского, Л. Р. Токтар. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 1320 с. - ISBN 978-5-9704-8522-4, DOI: 10.33029/9704-8522-4-GYN-2025-1-1320. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485224.html> (дата обращения: 08.10.2025). - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный.



14. Стрижаков, А. Н. Акушерство : учебник / А. Н. Стрижаков, И. В. Игнатко, А. И. Давыдов. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 1072 с. - ISBN 978-5-9704-5396-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453964.html> (дата обращения: 08.10.2025). - Режим доступа : по подписке.
15. Акушерство : учебник / Г. М. Савельева, Р. И. Шалина, Л. Г. Сичинава [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 576 с. - ISBN 978-5-9704-5324-7. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453247.html> (дата обращения: 08.10.2025). - Режим доступа : по подписке.
16. Гинекология : учебник / под ред. Г. М. Савельевой, В. Г. Бреусенко. - 4-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 432 с. - ISBN 978-5-9704-9013-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970490136.html> (дата обращения: 08.10.2025). - Режим доступа : по подписке.

#### **б) дополнительная литература:**

1. Лекции по внутренним болезням в период пандемии COVID-19 : учебное пособие / Г. А. Игнатенко, А. Э. Багрий, А. А. Оприщенко [и др.]. – Донецк : [б. и.], 2021. – 468 с. – Текст : непосредственный.
2. Мухин, Н. А. Избранные лекции по внутренним болезням / Н. А. Мухин. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 328 с. - ISBN 978-5-9704-4107-7. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970441077.html> (дата обращения: 08.10.2025). - Режим доступа : по подписке.
3. Поликлиническая терапия : учебник / под ред. В. Н. Лариной. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 648 с. - ISBN 978-5-9704-8383-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970483831.html> (дата обращения: 08.10.2025). - Режим доступа : по подписке.
4. Ларина, В. Н. Клинические нормы. Терапия / В. Н. Ларина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 256 с. : ил. - Систем. требования: Intel Pentium 1,6 GHz + ; 256 Мб (RAM) ; Microsoft Windows XP + ; Интернет-браузер ; Microsoft Office, Flash Player, Adobe Reader. - Режим доступа : локал. компьютер. сеть Б-ки ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России. - Заглавие с титульного экрана. - Документ PDF. - ISBN 978-5-9704-6297-3. - Текст : электронный.
5. Писклов, А. В. Факультетская терапия : конспект лекций / А. В. Писклов. - 2-е изд. (электрон.). - Саратов : Научная книга, 2020. - 305 с. - Систем. требования: Intel Pentium 1,6 GHz + ; 256 Мб (RAM) ; Microsoft Windows XP + ; Интернет-браузер ; Microsoft Office, Flash Player, Adobe Reader. - Режим доступа : локал. компьютер. сеть Б-ки ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России. - Заглавие с титульного экрана. - Электронная версия печатной публикации. - Документ PDF. - ISBN 978-5-9758-1954-3. - Текст : электронный.
6. Клинические подходы к дифференциальной диагностике : учебное пособие / Ю. Н. Федулаев, Н. В. Орлова, И. Г. Никитин [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 344 с. - ISBN 978-5-9704-7885-1, DOI: 10.33029/9704-7885-1-CLP-2024-1-344. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970478851.html> (дата обращения: 08.10.2025). - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный.
7. Крылов, Н. Н. Хирургические болезни : учебник : в 2 т. : Т. 1 / под ред. Крылова Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 816 с. - ISBN 978-5-9704-5098-7. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL :

- <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450987.html> (дата обращения: 08.10.2025). - Режим доступа : по подписке.
8. Крылов, Н. Н. Хирургические болезни : учебник : в 2 т. Т. 2. / под ред. Н. Н. Крылова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 592 с. - ISBN 978-5-9704-5099-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450994.html> (дата обращения: 08.10.2025). - Режим доступа : по подписке.
9. Мерзликин, Н. В. Хирургические болезни. В 2-х т. Том 1 / Н. В. Мерзликин, Н. А. Бражникова, Б. И. Альперович, В. Ф. Цхай. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-3456-7. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434567.html> (дата обращения: 08.10.2025). - Режим доступа : по подписке.
10. Мерзликин, Н. В. Хирургические болезни. В 2-х т. Том 2 / Н. В. Мерзликин, Н. А. Бражникова, Б. И. Альперович, В. Ф. Цхай. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 600 с. - ISBN 978-5-9704-3457-4. - Текст : электронный // ЭБС «Консультант студента» : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434574.html> (дата обращения: 08.10.2025). - Режим доступа : по подписке.
11. Нурмаков, Д. А. Хирургические болезни / Д. А. Нурмаков - Москва : Литтерра, 2017. - 640 с. - ISBN 978-5-4235-0240-9. - Текст : электронный // ЭБС «Консультант студента» : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423502409.html> (дата обращения: 08.10.2025). - Режим доступа : по подписке.
12. Госпитальная хирургия : учебное пособие к практическим занятиям [Часть 2] для курсантов и слушателей факультетов подготовки врачей / Д. А. Суров, Д. А. Дымников, А. П. Уточкин [и др.]. - 3-е изд., перераб. и доп. - Санкт-Петербург : МОРСАР АВ, 2024. - 544 с. - Текст : непосредственный.
13. Хирургические болезни. Руководство к практическим занятиям : учебное пособие / под ред. Н. В. Мерзликина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 840 с. - ISBN 978-5-9704-7315-3, DOI: 10.33029/9704-7315-3-XIR-2023-1-840. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970473153.html> (дата обращения: 08.10.2025). - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный.
14. Гинекология. Руководство к практическим занятиям : учебное пособие / под ред. В. Е. Радзинского. 3-е изд., перераб. и доп. 2020. - 552 с. : ил. - 552 с. - ISBN 978-5-9704-5459-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970454596.html> (дата обращения: 08.10.2025). - Режим доступа : по подписке.
15. Акушерство и гинекология. Практические навыки и умения с фантомным курсом : учебное пособие / В. А. Капительный, М. В. Беришвили, А. В. Мурашко ; под ред. А. И. Ищенко. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 392 с. - ISBN 978-5-9704-8639-9, DOI: 10.33029/9704-8639-9-OAG-2024-1-392. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970486399.html> (дата обращения: 08.10.2025). - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный.
16. Акушерство. Руководство к практическим занятиям : учебное пособие / под редакцией В. Е. Радзинского, И. Н. Костина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 736 с. - ISBN 978-5-9704-6029-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460290.html> (дата обращения: 08.10.2025). - Режим доступа : по подписке.
17. Дзигуа, М. В. Акушерство и гинекология. Руководство к практическим занятиям : учебное пособие / М. В. Дзигуа. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 656 с. - ISBN 978-5-9704-7317-7. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" :

[сайт]. URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970473177.html> (дата обращения: 08.10.2025). - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный.

18. Учебное пособие по освоению практических навыков по дисциплине "Акушерство и гинекология" студентами 6 курса медицинских факультетов / А. В. Чурилов, Ю. Г. Друпп, С. А. Джеломанова [и др.] ; ГОО ВПО ДОННМУ ИМ. М. ГОРЬКОГО. - Донецк, 2016. - 244 с. - Текст : непосредственный.

19. Оперативная гинекология : учебное пособие / В. К. Чайка, Э. Б. Яковлева, А. А. Железная [и др.] ; ред. В. К. Чайка ; ГОО ВПО "Донецкий национальный медицинский университет им. М. Горького" - Донецк, 2019. - 376 с. - Текст : непосредственный.

20. Клинические лекции по акушерству / под ред. Ю. Э. Доброхотовой, О. В. Макарова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 544 с. - ISBN 978-5-9704-4295-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970442951.html> (дата обращения: 08.10.2025). - Режим доступа : по подписке.

**в) программное обеспечение и Интернет-ресурсы:**

- 1.Электронный каталог WEB–ОРАС Библиотеки ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава РФ <https://katalog-megapro.dnmu.ru/>
- 2.ЭБС «Консультант студента» <https://www.studentlibrary.ru>
- 3.ЭБС «Университетская библиотека online» <https://biblioclub.ru>
- 4.Научная электронная библиотека (НЭБ) eLibrary <http://elibrary.ru>
- 5.Информационно-образовательная среда ДонГМУ <http://distance.dnmu.ru>

**13. Материально-техническое обеспечение государственной итоговой аттестации**

- аудитории для самостоятельной работы студентов;
- проекторы, ноутбуки, доски, столы, стулья.
- ресурс электронной информационно-образовательной среды
- компьютеры с возможностью подключения к сети «Интернет», зона Wi-Fi и обеспечение доступа в электронную информационно-образовательную среду ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России.

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования  
«Донецкий государственный медицинский университет имени М. Горького»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

**Оценочный лист  
государственного аттестационного испытания  
специальность 31.05.01**

ФИО студента: \_\_\_\_\_

Факультет: \_\_\_\_\_ № группы: \_\_\_\_\_

Дата: \_\_\_\_\_

№ п/п	Проверяемые умения и навыки	Баллы*
	<b>Внутренние болезни</b> ( ситуационная задача № _____ )	
1.	Диагностика неотложного состояния	
2.	Определение тактики и оказание экстренной медицинской помощи	
	<b>Внутренние болезни</b> (ситуационная задача № _____ )	
3.	Оценка результатов лабораторных и/или инструментальных исследований	
4.	Клинический диагноз	
5.	Тактика, лечение заболевания	
	<b>Хирургия</b> (ситуационная задача № _____ )	
6.	Оценка результатов лабораторных и/или инструментальных исследований	
7.	Клинический диагноз	
8.	Тактика, лечение заболевания	
	<b>Акушерство и гинекология</b> (ситуационная задача _____ )	
9.	Оценка результатов лабораторных и/или инструментальных исследований	
10.	Клинический диагноз	
11.	Тактика, лечение заболевания	
	<b>Практические умения и навыки</b>	
12.	Задание на проверку сформированности практических навыков и умений по внутренним болезням	
13.	Задание на проверку сформированности практических навыков и умений по внутренним болезням	
14.	Задание на проверку сформированности практических навыков и умений по хирургии	
15.	Задание на проверку сформированности практических навыков и умений по хирургии	
16.	Задание на проверку сформированности практических навыков и умений по акушерству и гинекологии	
17.	Задание на проверку сформированности практических навыков и умений по акушерству и гинекологии	
	<b>Сумма баллов (0-34)</b>	
	<b>Дополнительные вопросы</b>	

\* Количественная характеристика ответов:

«2» (выполнено полностью); «1» (выполнено частично); «0» (не выполнено);

Экзаменаторы:

_____	_____
(подпись)	(ФИО)
_____	_____
(подпись)	(ФИО)
_____	_____
(подпись)	(ФИО)
_____	_____
(подпись)	(ФИО)
_____	_____
(подпись)	(ФИО)
_____	_____
(подпись)	(ФИО)

