

Документ подписан простой электронной подписью  
Информация о владельце:  
ФИО: Басий Раис Равильевич  
Должность: Проректор по учебной работе  
Дата подписания: 23.12.2025 11:18:16  
Уникальный программный ключ:  
1f1f00dcee08ce5fee9b1af247120f3bcd9e28f8

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» декабря 2025 г.

## Программа государственной итоговой аттестации

Направление подготовки	31.00.00 Клиническая медицина
Специальность	31.08.13 Детская кардиология
Уровень образования	ординатура
Квалификация выпускника	врач-детский кардиолог
Нормативный срок освоения образовательной программы	2 года

Донецк 2025

**Программа** обсуждена на учебно-методическом заседании кафедры педиатрии №3 «10» ноября 2025 г., протокол № 5

Зав. кафедрой педиатрии №3,  
д.м.н., профессор

А.В. Дубовая

**«Согласовано»**

Председатель методической комиссии  
по педиатрическим дисциплинам,  
д.м.н., профессор

А.В. Налетов

Декан факультета ординатуры

Я.С. Валигун

Программа рассмотрена на заседании Центрального методического совета  
«09» 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 высшего образования подготовки кадров высшей квалификации по специальности 31.08.13 Детская кардиология и действующим Положением об организации и проведения государственной итоговой аттестации по основным профессиональным образовательным программам высшего образования - программам подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре в ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России.

## **2. Цель и задачи**

**Цель:** определение соответствия результатов освоения основной профессиональной образовательной программы ординатуры по специальности 31.08.13 Детская кардиология, разработанной в ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России, установленным требованиям федерального государственного образовательного стандарта высшего образования подготовки кадров высшей квалификации (ФГОС ВО).

**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 31.08.13 Детская кардиология;
- 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 31.08.13 Детская кардиология.

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

Государственная итоговая аттестация в полном объеме относится к базовой части Блока 3 ОПОП ординатуры, 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. Государственная итоговая аттестация выпускников основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.13 Детская кардиология должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача-детского кардиолога в соответствии с требованиями ФГОС ВО по специальности.

6.2. Обучающиеся допускаются к государственной итоговой аттестации после изучения дисциплин в объеме, предусмотренном учебным планом программы ординатуры по специальности 31.08.13 Детская кардиология. Обучающимся, успешно прошедшим государственную итоговую аттестацию, выдается диплом об окончании ординатуры, подтверждающий получение высшего образования по программе ординатуры по специальности 31.08.13 Детская кардиология.

6.3. Обучающиеся, не прошедшие государственную итоговую аттестацию в связи с неявкой на государственную итоговую аттестацию 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.

6.4. Обучающиеся, не прошедшие государственную итоговую аттестацию в связи с неявкой на государственную итоговую аттестацию по уважительной причине (временная нетрудоспособность, исполнение общественных или государственных обязанностей, вызов в суд, транспортные проблемы (отмена рейса, отсутствие билетов), погодные условия или в других случаях, перечень которых устанавливается организацией самостоятельно), вправе пройти ее в течение 6 месяцев после завершения государственной итоговой аттестации.

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 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.

Апелляция на повторное проведение государственного аттестационного испытания не принимается.

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

7.1. Государственная итоговая аттестация проводится в форме государственного экзамена, состоящего из двух этапов:

- комплексного тестирования
- практико-ориентированный

Государственная итоговая аттестация включает оценку сформированности у обучающихся компетенций, предусмотренных ФГОС ВО по специальности 31.08.13 Детская кардиология (уровень подготовки кадров высшей квалификации) путём оценки знаний, умений и владений в соответствии с содержанием программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.13 Детская кардиология, и характеризующих их готовность к выполнению профессиональных задач соответствующих квалификаций – врач-детский кардиолог.

### **I этап. Комплексное тестирование**

Комплексное тестирование осуществляется по утвержденным материалам фонда оценочных средств, разработанных в соответствии с паспортом компетенций обучающихся по специальности 31.08.13 Детская кардиология и размещенным в электронной информационной среде ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России. Индивидуальное тестирование обучающегося включает 80 тестовых заданий. 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.

### **II этап. Практико-ориентированный**

Второй этап государственного экзамена проводится в формате устного собеседования по дисциплинам и модулям, имеющим определяющее значение для будущей профессиональной деятельности выпускников. Основой для собеседования являются экзаменационные билеты, содержащие ситуационные задачи. Данный формат позволяет комплексно оценить сформированность у ординатора ключевых профессиональных компетенций, предусмотренных ФГОС ВО по специальности 31.08.13 Детская кардиология и необходимых для самостоятельной медицинской деятельности. В ходе этапа выпускник решает две ситуационные задачи.

### **7.2. Критерии оценки выпускника:**

Отлично – правильных ответов 90-100%.

Хорошо – правильных ответов 80-89%.

Удовлетворительно - правильных ответов 70-79%.

Неудовлетворительно-правильных ответов 69% и менее.

### **7.3. Критерии оценки ответов обучающихся при собеседовании:**

Характеристика ответа	Оценка
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном оперировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен научным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию обучающегося. Практические (и/или лабораторные) работы выполнены в полном объеме, теоретическое содержание курса освоено полностью, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий сформированы, все предусмотренные программой учебные задания выполнены, качество их выполнения оценивается баллами, близким к максимальному	Отлично
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные обучающимся самостоятельно в процессе ответа или с помощью преподавателя. Практические (и/или лабораторные) работы выполнены в полном объеме, теоретическое содержание курса освоено полностью, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий в основном сформированы, все предусмотренные программой обучения учебные задания выполнены, качество выполнения большинства из них оценено числом баллов, близким к максимальному	Хорошо
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Обучающийся неспособен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Обучающийся может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции. Практические (и/или лабораторные) работы выполнены, теоретическое содержание курса освоено частично, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий в основном сформированы, большинство предусмотренных программой обучения учебных заданий выполнено, некоторые из выполненных заданий, возможно, содержат ошибки	Удовлетворительно

<p>Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Обучающийся не осознает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа обучающегося не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.</p> <p>Практические (и/или лабораторные) работы выполнены частично, теоретическое содержание курса освоено частично, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий не сформированы, большинство предусмотренных программой обучения учебных заданий не выполнено либо качество их выполнения оценено числом баллов близким к минимальному. При дополнительной самостоятельной работе над материалом курса, при консультировании преподавателя, возможно повышение качества выполнения учебных заданий</p>	Неудовлетворительно
---	---------------------

#### 7.4. Критерии и уровней подготовленности к решению профессиональных задач:

Уровень	Характеристика
Высокий (системный)	Действие осуществляется на уровне обоснованной аргументации с опорой на знания современных достижений медико-биологических и медицинских наук, демонстрируется понимание перспективности выполняемых действий во взаимосвязи с другими компетенциями
Средний (междисциплинарный)	Действие осуществляется на уровне обоснованной аргументации с использованием знаний не только специальных дисциплин, но и междисциплинарных научных областей. Затрудняется в прогнозировании своих действий при нетипичности профессиональной задачи
Низкий (предметный)	Действие осуществляется по правилу или без способности выпускника аргументировать его выбор и обосновывать научные основы выполняемого действия

#### 8. Компетенции, проверяемые на государственной итоговой аттестации

<b>Шифр и название компетенции (согласно действующему ГОС ВПО)</b>	<b>Этап государственной итоговой аттестации, на котором проверяется компетенция</b>	
	<b>1 этап</b>	<b>2 этап</b>
<b><u>Универсальные компетенции</u></b>		
УК-1. Готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	+	+
УК-2. Способен руководить работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала, организовывать процесс оказания медицинской помощи населению	+	+
УК-3. Готовность к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения		+
<b><u>Профессиональные компетенции</u></b>		
ПК-1. 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 у детей и подростков, 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. Готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению	+	+

диспансерного наблюдения за детьми и подростками		
ПК-3. Готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях	+	+
ПК-4. Готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья детей и подростков	+	
ПК-5. Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	+	
ПК-6. Готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании кардиологической медицинской помощи		+
ПК-7. Готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации	+	
ПК-8. Готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	+	+
ПК-9. Готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих		+
ПК-10. Готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях	+	+
ПК-11. Готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	+	
ПК-12. Готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации	+	+

## 9. Содержание государственной итоговой аттестации выпускников

### 9.1. Перечень практических умений и навыков

1. Анатомо-физиологические особенности сердечно-сосудистой системы у детей. Кровообращение плода и новорожденного.
2. Основные вопросы медицинской деонтологии в работе детского кардиолога. Факторы риска заболеваний сердечно-сосудистой системы у детей.
3. Основные методы непосредственного исследования сердечно-сосудистой системы у детей и их интерпретация.
4. Особенности электрофизиологии сердца, функции сердечной мышцы, проводящая система сердца.
5. Инструментальные методы диагностики в детской кардиологии. Методика регистрации ЭКГ, измерения артериального давления. Функциональные пробы в детской кардиологии.
6. Врожденные пороки сердца у детей: открытый артериальный проток (особенности гемодинамики, клиника, диагностика).
7. Врожденные пороки сердца у детей: коарктация аорты (особенности гемодинамики, клиника, диагностика).
8. Врожденные пороки сердца у детей: дефект межжелудочковой перегородки (особенности гемодинамики, клиника, диагностика).
9. Врожденные пороки сердца у детей: дефект межпредсердной перегородки (особенности гемодинамики, клиника, диагностика).
10. Врожденные пороки сердца у детей: тетрада Фалло (особенности гемодинамики, клиника, диагностика). Клиника и неотложная помощь при одышечно-цианотическом приступе.
11. Клиника, диагностика и терапия вегетативных дисфункций у детей.

12. Клиника, диагностика и терапия неревматического кардита у детей. Врожденный кардит.
13. Современные особенности клиники, течения острой ревматической лихорадки. Хроническая ревматическая болезнь. Приобретенные пороки сердца. Лечение, профилактика, диспансерное наблюдение.
14. Этиопатогенез, клиника, диагностика и тактика ведения пациента с инфекционным эндокардитом.
15. Первичные и вторичные кардиомиопатии.
16. Нарушения ритма сердца и проводимости. Классификация. Номотопные нарушения ритма сердца. Этиология, критерии ЭКГ диагностики, клиника.
17. Нарушения ритма сердца и проводимости. Экстрасистолия. Этиология, критерии ЭКГ диагностики, клиника.
18. Пароксизмальная тахикардия. Этиология, критерии ЭКГ диагностики, клиника, неотложная помощь.
19. Нарушения проводимости. ЭКГ критерии диагностики.
20. Недостаточность кровообращения: классификация, этиология, клиника, терапия и оказание неотложной помощи.
21. Синкопальные состояния в детской кардиологии: этиология, оказание неотложной помощи.
22. Первичная сердечно-легочная реанимация у детей.

## **10. Рекомендации обучающимся по подготовке 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 предэкзаменацные консультации, которые проводятся по вопросам, включенным в программу государственного экзамена.

## **11. Образцы оценочных средств для ГИА**

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

#### **1. Удлинение интервала PQ наблюдается при**

- A. Атриовентрикулярной блокаде I степени\*
- Б. Атриовентрикулярной блокаде III степени
- В. Предсердной экстрасистолии
- Г. Желудочковой экстрасистолии

#### **2. На ЭКГ у ребенка, 9 лет, выявлено постепенное удлинение интервала P-Q, периоды Самойлова-Венкебаха, периодическое выпадение желудочкового комплекса, что характерно для**

- A. АВ-блокада II степени I типа (Mobitz I)\*
- Б. АВ-блокада I степени
- В. АВ-блокада II степени II типа (Mobitz II)
- Г. АВ-блокада III степени

#### **3. Критическим периодом для возникновения нарушений ритма сердца у детей первого года жизни является**

- А. Первый месяц\*
- Б. С 2-го по 4-й месяц
- В. С 6-го по 8-й месяц
- Г. С 9-го по 11-й месяц

**4. Для изучения физической работоспособности детей и подростков используют**

- А. Велоэргометрию\*
- Б. Пробу Леви-Гориневского
- В. Корректурную пробу
- Г. Тест Векслера

**5. Функциональный характер шума подтверждается тем, что он**

- А. Уменьшается при физической нагрузке\*
- Б. Выслушивается в середине систолы
- В. Усиливается в вертикальном положении
- Г. Проводится на сосуды шеи

**6. Одной из ведущих жалоб при правожелудочковой сердечной недостаточности является наличие**

- А.Периферических отёков\*
- Б. Нарушений сердечного ритма
- В. Левостороннего сердечного горба
- Г. Кашля

**7. К большим диагностическим критериям острой ревматической лихорадки по Киселю–Джонсу–Нестерову относится**

- А. Кардит\*
- Б. Артралгии
- В. Лихорадка
- Г. Увеличение СРБ

**8. Дети, перенесшие острую ревматическую лихорадку без формирования порока сердца, подлежат диспансерному наблюдению в течение**

- А. 5 лет\*
- Б. 3 лет
- В. 10 лет
- Г. 1 года

**9. Для тетрады Фалло при рентгенологическом исследовании характерна форма сердца в виде**

- А. «Башмачка»\*
- Б. «Овоида»
- В. «Снежной бабы»
- Г. «Капли»

**10. При гиперкалиемии при электрокардиографическом исследовании регистрируют**

- А. Высокие заостренные зубцы Т\*
- Б. Уменьшение амплитуды зубца Т
- В. Депрессию сегмента ST
- Г. Увеличение амплитуды зубца Т

**11.2. Образцы ситуационных заданий**

### ***Ситуационная задача №1***

Девочка, 10 лет, с повторной атакой ревмокардита на фоне формирующегося приобретенного порока сердца (стеноз и недостаточность митрального клапана, дилатация левого предсердия), ночью стала жаловаться на боли в груди, ощущение нехватки воздуха, нарастающую слабость. При осмотре: состояние девочки тяжелое, она встревожена, лежать не может – задыхается, кожа бледно-серого цвета, дыхание склончущее, кашель влажный с выделением розовой пенистой мокроты. В легких с обеих сторон прослушиваются влажные хрипы, ЧД 42 в минуту, ЧСС 126 в минуту. Тоны сердца глухие, пресистолический шум. АД 90/55 ммрт. ст., ЦВД 90 мм вод. ст. Живот мягкий, печень пальпируется у края реберной дуги. Диурез снижен.

**Вопросы:**

1. Какое неотложное состояние развилось у девочки?
2. Какой патогенетический механизм лежит в основе развития данного неотложного состояния?
3. Какие основные клинические признаки подтверждают данный диагноз?
4. Назначьте неотложную терапию.
5. Какие мероприятия следует временно отменить в остром периоде?

**Эталон ответа:**

1. Острая левожелудочковая сердечная недостаточность II степени, отёк легких.
2. Острая перегрузка малого круга кровообращения вследствие снижения насосной функции левого желудочка на фоне сочетанного митрального порока, что приводит к повышению давления в лёгочных капиллярах и развитию отёка лёгких.
3. Внезапная одышка с ортопноэ, склончущее дыхание, влажный кашель с розовой пенистой мокротой, двусторонние влажные хрипы в лёгких, тахикардия, гипотония, снижение диуреза.
4. Положение тела больной с приподнятой головой. Для уменьшения пенообразования используется ингаляция 30 % спирта, 10 % антифомсилана в течение 15-20 мин с отсасыванием мокроты и слизи. При нарушении дыхания, нарастании гипоксии ИВЛ с ПДКВ. Гормонотерапия преднизолоном (2-5 мг/кг 2-4 раза в сутки внутривенно) или пульстерапия метипредом, преднизолоном (до 30 мг/кг). Лазикс 1-2 мг/кг внутривенно. При гипосистолии допамин в дозе 5-10 мкг/кг в минуту, дигоксин в дозе насыщения 0,05 мг/кг. Аскорбиновая кислота (3-5мл 5% раствора), пананггин (1мл на каждый год жизни) внутривенно струйно.
5. Отмена инфузционной терапии до ликвидации отека легких. Не кормить ребенка до ликвидации критических явлений. Допускается только смачивать губы.

### ***Ситуационная задача №2***

Ребёнок, 9 лет, жалуется на боли в голеностопных, коленных, тазобедренных суставах мигрирующего характера, припухлость суставов, лихорадку до фебрильных цифр. Данные жалобы беспокоят в течение четырёх дней. Из анамнеза заболевания известно, что три недели назад перенесла назофарингит с лихорадкой, лечение симптоматическое. В настоящий момент физическая активность на фоне заболевания несколько ограничена из-за болевого синдрома, сопровождается быстрой утомляемостью, сердцебиением. Травмы накануне настоящего заболевания отрицают. При осмотре: состояние средней степени тяжести. При ходьбе хромает. Над правым коленным и левым голеностопным суставами кожа гиперемирована, суставы горячие на ощупь, движения в них ограничены из-за болезненности. Отмечается деформация правого коленного и левого голеностопного суставов. В лёгких дыхание везикулярное, ЧД - 20 в минуту. Границы относительной сердечной тупости не смесяны. Тоны сердца приглушены, ритмичные, нежный систолический шум в I и V точках аусcultации с иррадиацией в подмышечную область, акцент II тона на лёгочной артерии. ЧСС - 92 удара в минуту, АД - 100/60 мм рт. ст. Живот мягкий, безболезненный. Печень и селезёнка не увеличены. Диурез нет. Отёков нет. Симптом поколачивания по поясничной области отрицательный.

В анализах: гемоглобин - 120 г/л, эритроциты - 4,5x10<sup>12</sup>/л, лейкоциты - 12,4x10<sup>9</sup>/л, палочкоядерные - 7%, сегментоядерные - 56%, лимфоциты - 27%, моноциты - 2%, эозинофилы - 8%, СОЭ - 37 мм/час; титр антистрептолизина-О - 450 МЕ/мл.

На ЭхоКГ отмечается краевое утолщение створок митрального клапана, признаки митральной регургитации I степени.

**Вопросы:**

1. Установите наиболее вероятный диагноз.
2. Составьте и обоснуйте план дополнительного обследования пациента.
3. Назначьте медикаментозное лечение Вашему пациенту. Обоснуйте свой выбор.
4. Какие диагностические критерии позволяют подтвердить данный диагноз у данного ребёнка?
5. Какие меры вторичной профилактики показаны пациенту после купирования острого процесса?

**Эталон ответа:**

1. Острая ревматическая лихорадка: кардит (митральный вальвулит), полиартрит, активность II, СН I, ФК II.
2. Исследование белков острой фазы воспаления (серомукоида, С-реактивного белка, фибриногена, общего белка и белковых фракций); бактериологическое исследование микрофлоры зева для выявления носительства бета-гемолитического стрептококка группы А; ЭКГ; проба по Шалкову; УЗИ (рентгенография) тазобедренных, коленных, голеностопных суставов; УЗИ абдоминальное, УЗИ плевральных полостей; определение уровня ЦИК; осмотр неврологом, оториноларингологом, стоматологом.
3. Этиотропная терапия - антибиотики группы пенициллинов. При непереносимости беталактамных антибиотиков – макролиды, цефалоспорины. Длительность антбактериальной терапии – 10-14 дней. Патогенетическое лечение – нестероидные противовоспалительные препараты. Микроэлементы, витамины и препараты калия в возрастной дозировке как средства, улучшающие метаболизм миокарда в течение 3-4 недель.
4. Наличие больших критериев (мигрирующий полиартрит, кардит) и малых критериев (лихорадка, лабораторные признаки воспаления), а также доказательства перенесённой стрептококковой инфекции (повышенный титр АСЛ-О) в соответствии с модифицированными критериями Джонса.
5. Проведение длительной бициллинопрофилактики препаратами пролонгированного пенициллина для предупреждения рецидивов острой ревматической лихорадки. Санация очагов хронической инфекции. Диспансерное наблюдение у кардиолога с регулярным контролем ЭхоКГ и ЭКГ.

## 12. Рекомендуемая литература

**Основная литература:**

1. Функциональная диагностика в детской кардиологии : учебное пособие / А. В. Дубовая, Н. А. Тонких, Е. В. Пшеничная [и др.] ; под редакцией А. В. Дубовой ; Министерство здравоохранения ДНР ; ГОО ВПО ДОННМУ ИМ. М. ГОРЬКОГО. - Донецк : Ноулидж, 2021. - 252 с. : рис. - Рекомендовано Учёным советом ГОО ВПО ДОННМУ ИМ. М. ГОРЬКОГО (протокол №5 от 04.06.2021 г.). - Текст : непосредственный.
2. Особенности функциональной диагностики в детской кардиологии : учебное пособие / А. В. Дубовая, Н. А. Тонких, Е. В. Пшеничная [и др.] ; под редакцией А. В. Дубовой ; ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России. - Донецк : Криничная И. В., 2024. - 261 с. - Систем. требования: Intel Pentium 1,6 GHz + ; 256 Мб (RAM) ; Microsoft Windows XP + ; Интернет-браузер ; Flash Player, Adobe Reader +. - Заглавие с титульного экрана. - Документ PDF. - ISBN 978-5-6052409-0-7. - Текст : электронный.
3. Сложные случаи в детской кардиологии / под ред. Р. У. Морроу ; пер. с англ. под ред. И. И. Труниной. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 336 с. - ISBN 978-5-9704-8345-9, DOI: 10.33029/9704-8345-9-CPCM-2024-1-336. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. – URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970483459.html>

- (дата обращения: 04.12.2025). - Режим доступа: по подписке.
4. Врожденные пороки сердца у детей. Руководство для врачей / под ред. Л.В. Брегель, Р.Р. Мовсесяна. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. – 448 с. – ISBN 978-5-9704-8744-0. – Текст : непосредственный.
  5. Пшенисов, К. В. Интенсивная терапия в детской кардиологии и кардиохирургии : руководство для врачей / К. В. Пшенисов, Ю. С. Александрович. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 208 с. - ISBN 978-5-9704-9477-6. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. – URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970494776.html> (дата обращения: 04.12.2025). - Режим доступа: по подписке.
  6. Основы базовой реанимации и принципы ухода за пациентами в критических состояниях : учебное пособие / под ред. О. В. Лисовского, Д. В. Заболотского, Ю. С. Александровича. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 184 с. - ISBN 978-5-9704-8419-7, DOI: 10.33029/9704-8419-7-LLZ-2025-1-184. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. – URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970484197.html> (дата обращения: 04.12.2025). - Режим доступа: по подписке.
  7. Интенсивная терапия при врожденных пороках сердца у детей. Руководство / под ред. П. Шаха; пер. с англ.; под ред. К.В. Пшенисова. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. – 288 с. – ISBN 978-5-9704-7558-4. – Текст : непосредственный.
  8. Детская кардиология и ревматология [Текст] : практ. рук-во / ред. Л. М. Беляев. - Москва : МИА, 2011. - 584 с. : ил.
  9. Леонтьева, И. В. Лекции по кардиологии детского возраста [Текст] / И. В. Леонтьева. - Москва : Медпрактика, 2005. - 536 с.
  10. Мутафьян О.А., Пороки сердца у детей и подростков: Руководство для врачей [Электронный ресурс] / Мутафьян О.А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 560 с. <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970409756.html>
  11. Мутафьян, О. А. Детская кардиология [Текст] : руководство / О. А. Мутафьян. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 504 с. : ил.
  12. Прохоров, Е. В. Ревматология детского возраста : учеб. пособие / Е. В. Прохоров, А. П. Волосовец; Донецкий мед. ун-т. - Донецк, 2006. - 134 с.
  13. Царегородцев А.Д., Кардиология детского возраста [Электронный ресурс] / под ред. А. Д. Царегородцева, Ю. М. Белозёрова, Л. В. Брегель - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 784 с. - <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970428160.html>
  14. Шабалов, Н. П. Детские болезни. Т. 2 [Текст] : учебник / Н. П. Шабалов. - 6-е изд., перераб. и доп. - Санкт-Петербург : Питер, 2009. - 928 с.
  15. Шлопов В.Г. Патологическая анатомия: учебник / В.Г. Шлопов; Донецкий мед.ун-т. – Донецк: Каштан, 2010 . – 472 с.
  16. 2. Струков А.И. Патологическая анатомия [Текст]: учебник / А.И. Струков, В.В. Серов; ред. В.С. Пауков. - 6-е изд., перераб. и доп. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 880 с.: ил.
  17. 3. Патология [Электронный ресурс]: руководство / Под ред. В.С. Паукова, М.А. Пальцева, Э.Г. Улумбекова - 2-е изд., испр. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <http://www.studentlibrary.ru/book/06-COS-2369.html>
  18. 4. Патологическая анатомия. В 2 т. Т. 2. Частная патология [Электронный ресурс] : учебник / Под ред. В.С. Паукова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970437452.html>
  19. Общественное здоровье и концептуальные направления развития здравоохранения Донецкой Народной Республики [Текст] / В. И. Агарков [и др.]; Донецкая Народная Республика. Министерство здравоохранения.; Донецкий мед.ун-т.- Донецк: Донбасс, 2017. - 129 с.
  20. Лисицын, Ю. П. Общественное здоровье и здравоохранение: учебник / Ю. П. Лисицын, Г. Э. Улумбекова. - 3-е изд.,перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 544 с.: ил. – Текст: непосредственный.
  21. Педагогика высшей школы. Часть I. –П 24: учебное пособие / Р.В. Басий, Е.И. Беседина, Т.Н. Жидких, А.Л. Христуленко, 2 изд. доп., перераб. – Донецк, 2022 – 215 с. – Текст: непосредственный.

22. Педагогика высшей школы. Часть II. –П 24: учебное пособие / Р.В. Басий, Е.И. Беседина, Т.Н. Жидких, А.Л. Христуленко, 2 изд. доп., перераб. –Донецк, 2022 –152 с. – Текст: непосредственный.
23. Медицина чрезвычайных ситуаций : учебник : в 2 т. Т. 1 / под редакцией С. Ф. Гончарова, А. Я. Фисуна. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 608 с. - ISBN 978-5-9704-6232-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462324.html> (дата обращения: 27.04.2024). - Режим доступа : по подписке.
24. Биология: учебник : в 8 кн.. Кн. 4. Молекулярная биология развития / под редакцией Р. Р. Исламова. - Москва : ГЭОТАР--Медиа, 2022. - 184 с. - ISBN 978-5-9704-6756-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. – URL <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970467565.html> (дата обращения: 11.10.2024). - Режим доступа : по подписке.
25. Ершов, Ю. А. Основы молекулярной диагностики. Метаболомика : учебник / Ю. А. Ершов. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 336 с. - ISBN 978-5-9704-3723-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970437230.html> (дата обращения: 11.10.2024). - Режим доступа : по подписке.
26. Принципы и методы биохимии и молекулярной биологии : учебное пособие / редакторы: К. Уилсон и Дж. Уолкер. - Москва : Лаборатория знаний, 2020. - ISBN 978-5-00101-786-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785001017868.html> (дата обращения: 11.10.2024). - Режим доступа : по подписке.
27. Кузнецова И. В. Интенсивная терапия у больных в критических состояниях [Электронный ресурс]: учеб.пособие / И. В. Кузнецова, С. Г. Тюменцева, Н. Н. Смирнова; Донецкий мед. ун-т. Каф.анестезиологии, ИТ, МНС и кардиологии ФИПО. - Донецк, 2014.
28. Черний В.И. с соавт. Антибактериальная терапия в медицине критических состояний [Текст]. - Донецк, 2010- 392с.
29. Неотложная медицинская помощь: учеб.пособие / ред. Ф. С. Глумчер. - К. : Медицина, 2008. - 664 с.

#### **Дополнительная литература:**

1. Авдеева Т. Г., Руководство участкового педиатра [Электронный ресурс] / Т. Г. Авдеева - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 656 с. – <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970440902.html>
2. Васильев, А. Ю. Ультразвуковая диагностика в неотложной детской практике [Текст] : руководство для врачей / А. Ю. Васильев, Е. Б. Ольхова. - Москва : ГЭОТАР-МЕДиа, 2010. - 832 с.
3. Гутхайль, Х. ЭКГ детей и подростков [Текст] / Х. Гутхайль, А. Линдингер; пер. с нем. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 256 с.
4. Детские болезни. Т. 1 [Электронный ресурс] / Запруднов А.М., Григорьев К.И., Харитонова Л.А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. – <http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970424216.html>
5. Дифференциальная диагностика наиболее распространенных синдромов в клинической педиатрии [Текст] : учебное пособие / ред. Е. В. Прохоров; Донецкий мед. ун-т. - Донецк, 2013. - 229 с.
6. Кильдиярова Р.Р., Лабораторные и функциональные исследования в практике педиатра [Электронный ресурс] / Р.Р. Кильдиярова - 3-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 192 с. - <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970433911.html>
7. Кильдиярова Р.Р., Справочник врача-педиатра [Электронный ресурс] / Кильдиярова Р.Р., Колесникова М.Б. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 256 с. - <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970427996.html>
8. Кильдиярова Р.Р., Физикальное обследование ребенка [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Р.Р. Кильдиярова, Ю.Ф. Лобанов, Т.И. Легонькова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015.

- 256 с. - <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432433.html>
9. Киякбаев Г.К., Аритмии сердца. Основы электрофизиологии, диагностика, лечение и современные рекомендации [Электронный ресурс] / Киякбаев Г. К., Под ред. В. С. Моисеева - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 240 с. <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970427217.html>
  10. Колпаков Е.В., ЭКГ при аритмиях : атлас [Электронный ресурс] / Колпаков Е.В., Люсов В.А., Волов Н.А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 288 с. <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970426036.html>
  11. Конспект педиатра. Часть 7. Неонатология [Текст] / ред. А. Ю. Заславский, Н. В. Куприненко. - Донецк : Заславский А. Ю., 2010. - 48 с.
  12. Нагорная, Н. В. Нарушения ритма и проводимости у детей [Электронный ресурс] : видеофильм / Н. В. Нагорная ; Донецкий мед. ун-т. - Донецк, 2013.
  13. Нагорная, Н.В. Эхокардиография у детей [Электронный ресурс] : видеофильм / Н.В. Нагорная ; Донецкий мед. ун-т. Каф. педиатрии ФИПО. - Электрон. дан. (51,3 Мб). - Донецк, 2011. - 1 электрон. опт. диск (CD-R) : цв. 12 см.
  14. Насонова В.А., Рациональная фармакотерапия ревматических заболеваний [Электронный ресурс] / Насонова В.А., Насонов Е.Л., Александров Р.Т. и др. / Под общ. ред. В.А. Насоновой, Е.Л. Насонова - М. : Литтерра, 2010. - 448 с. <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785904090395.html>
  15. Неотложные состояния в педиатрии [Электронный ресурс] : практическое руководство / Учайкин В.Ф., Молочный В.П. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970407622.html>
  16. Пропедевтика педиатрии. Модуль 2. Анатомо-физиологические особенности, методика исследования, семиотика поражений кожи, подкожной клетчатки, лимфатических узлов, костно-суставной, мышечной, сердечно-сосудистой, иммунной систем, органов дыхания, системы крови [Текст] : учебное пособие / ред. Е. И. Юлиш; Донецкий мед. ун-т. - Донецк : ДонНМУ, 2010. - 336 с.
  17. Сергеев Ю.С., Клинический диагноз в педиатрии (формулировка, классификации) [Электронный ресурс] / Ю.С. Сергеев - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 240 с. - <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970441213.html>
  18. Хронический тонзиллит. Инфекционный эндокардит. Соединительнотканная дисплазия. Гипермобильность суставов. Малые аномалии развития сердца (дети и подростки) / А.А. Тер-Галстян, А.А. Галстян, Л.Б. Тероян та ін. - Ереван, 2004. - 272 с.
  19. Цыбулькин Э.К., Угрожающие состояния в педиатрии : экстренная врачебная помощь [Электронный ресурс] / Цыбулькин Э. К. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 224 с. - <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970430002.html>
  20. Цыбулькин, З. К. Неотложная педиатрия. Алгоритмы диагностики и лечения [Текст] / З. К. Цыбулькин. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 160 с. : ил.
  21. Шабалов Н.П., Неонатология: в 2 т. Т. 1 [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Н. П. Шабалов. - 6-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 704 с. - <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970437940.html>
  22. Громкова, М. Т. Педагогика высшей школы : учебное пособие / М. Т. Громкова. - Электрон.текст. дан. (1 файл : 615 КБ ). - Москва :Юнити-Дана, 2017. – 447 с. : ил., табл. – Режим доступа : локал. компьютер.сеть Б-ки ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России. – ISBN 978-5-238-02236-9. – Текст : электронный
  23. Гринберг, М. П. Коммуникативная компетентность врача. Симуляционное обучение. Методика "стандартизированный пациент" / М. П. Гринберг, А. Н. Архипов, Т. А. Кузнецова. - Москва:Литтерра, 2015. - 176 с. :ил. - Текст : непосредственный.
  24. Обухова, Ю. В. Практическая психология личности :тренинговые технологии в работе педагога-психолога: учебное пособие / Ю. В. Обухова. - Ростов-на-Дону : ЮФУ, 2020. - 124 с. - ISBN 978-5-9275-3654-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL :<https://www.studentlibrary.ru/book/YUFU-2021080526.html>
  25. Медик, В. А. Общественное здоровье и здравоохранение: учебник / В. А. Медик. - 4-е изд., перераб. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 672 с. - ISBN 978-5-9704-5737-5. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL:

- <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970457375.html> (дата обращения: 05.02.2024).  
 - Режим доступа: по подписке.
26. Общественное здоровье и концептуальные направления развития здравоохранения Донецкой Народной Республики / В. И. Агарков, С. В. Грищенко, В. С. Костенко [и др.] ;ГОО ВПО "ДОНЕЦКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМ. М. ГОРЬКОГО". - Донецк :Донбасс, 2017. - 129 с. – Текст: непосредственный. Дерматовенерология [Электронный ресурс] : учебник / В.В. Чеботарёв, М.С. Асхаков. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. – <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970435670.html>.
27. Информатика и медицинская статистика / под ред. Г. Н. Щарик - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 304 с. - ISBN 978-5-9704-4243-2. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970442432.html> (дата обращения: 05.02.2024).  
 - Режим доступа: по подписке.
28. Патологическая анатомия: атлас [Электронный ресурс]: учеб.пособие для студентов медицинских вузов и последипломного образования / [Зайратъянц О.В. и др.]; под ред. О.В. Зайратъянца. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970427804.html>
29. Патологическая анатомия [Электронный ресурс]: учебник / А.И. Струков, В.В. Серов; под ред. В.С. Паукова. - 6-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html>
30. Алгоритмы оказания помощи при критических состояниях для врачей медицины неотложных состояний [Электронный ресурс] : учебное пособие / Г. А. Городник [и др.]; Донецкий мед.ун-т. Каф.анестезиологии, ИТ, МНС и кардиологии ФИПО. - Донецк, 2016.
31. Городник, Г. А. Принципы и методы диагностики и интенсивной терапии черепно-мозговой травмы [Электронный ресурс] :учеб.пособие / Г. А. Городник, Н. Н. Смирнова, В. А. Билошапка ; Донецкий мед. ун-т. Каф. анестезиологии, ИТ, МНС и кардиологии ФИПО. - Донецк, 2014.

### **13. 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://dspo.dnmu.ru>

### **14. 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.