МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РФ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
**ЧИТИНСКАЯ ГОСУДАРСТВЕННАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ**

УТВЕРЖДАЮ
Ректор ФГБОУ ВО ЧГМА
Минздрава России
д.м.н., доцент
_____ Д.Н. Зайцев
Утверждена Ученым советом
Протокол № 4 от « 19 » 12 2023г.

# ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ - ПРОГРАММЕ ОРДИНАТУРЫ

Специальность: 31.08.67 Хирургия
Квалификация выпускника: врач-хирург
Форма обучения: очная
Курс: 2
Семестр: 4

Рекомендовано центральным координационным методическим советом
протокол № 3 от « 9 » ноября 2023 г.

Чита – 2023

**Составители:**

Зав. кафедрой госпитальной хирургии ФГБОУ ВО ЧГМА, д.м.н., профессор Цепелев В.Л.

**Эксперты:**

1. Заместитель главного врача ГУЗ «Краевая клиническая больница» по хирургии Порушничак Е.Б.
2. Заведующий отделением гнойной хирургии ГУЗ «Краевая клиническая больница» Фомин Д.П.

Согласовано с библиотекой:

Заведующая библиотекой Е.П. Москалева

**Программа соответствует:**

1. Требованиям ФГОС ВОпоспециальности31.08.67 Хирургия, утвержденного приказом Министерством образования и науки РФ № 1110 «26» августа 2014 г.
2. Основной профессиональной образовательной программе высшего образования – программе ординатуры по специальности 31.08.67 Хирургия
3. Профессиональному стандарту «Врач-хирург», утвержденному приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации№743н от 26 ноября 2018 г.
4. Положению «О порядке проведения Государственной итоговой аттестации по программам ординатуры в ФГБОУ ВО ЧГМА Минздрава России», утвержденному ученым советом ФГБОУ ВО ЧГМА 12 ноября 2019 г., протокол № 3.

## 1. Цель и задачи государственной итоговой аттестации

Государственная итоговая аттестация входит в Блок 3 основной профессиональной образовательной программы (ОПОП), полностью относится к базовой части ОПОП и включает подготовку к сдаче и сдачу государственного экзамена. Общая трудоёмкость государственной итоговой аттестации – 108 часов (3 з.е.).

Государственная итоговая аттестация (далее - ГИА) является обязательным завершающим этапом освоения основной профессиональной образовательной программы (ОПОП) подготовки врача-хирурга.

**ГИА имеет своей целью** определение соответствия результатов освоения обучающимися основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы ординатуры - соответствующим требованиям Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.67Хирургия (уровень подготовки кадров высшей квалификации) (далее ФГОС ВО) и требованиям профессионального стандарта «Врач-хирург», утвержденного Приказом Минтруда России № 743н от 26 ноября 2018 г.

**Задачей ГИА** является оценка сформированностикомпетенций,которыми должны овладеть обучающиеся в результате освоения ОПОП ВО.

**Предметом ГИАвыпускника является** уровень образованности, оцениваемый через систему индивидуальных образовательных достижений, включающих в себя:

- учебные достижения в части освоения учебных дисциплин;
- квалификацию как систему освоенных компетенций, т.е. готовности к реализации основных видов профессиональной деятельности.

К государственной итоговой аттестации допускается обучающийся, не имеющий академической задолженности и в полном объеме выполнивший учебный план или индивидуальный учебный план, если иное не установлено порядком проведения государственной итоговой аттестации по соответствующим образовательным программам.

При условии успешного прохождения всех установленных форм проведения ГИА, выпускнику ординатуры по специальности 31.08.67Хирургия присваивается квалификация *«Врач-хирург»,*и выдается документ установленного образца.

## 2. Характеристика профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу подготовки кадров высшей квалификации – программу ординатуры

Виды профессиональной деятельности, к которым готовятся выпускники, освоившие программу ординатуры:

профилактическая;

диагностическая;

лечебная;

реабилитационная;

психолого-педагогическая;

организационно-управленческая.

Профессиональные задачи в соответствии с видами профессиональной деятельности, на которые ориентирована программа ординатуры:

**профилактическая деятельность:**

предупреждение возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий;

проведение профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения;

проведение сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп, характеризующих состояние их здоровья;

**диагностическая деятельность:**

диагностика заболеваний и патологических состояний пациентов на основе владения пропедевтическими, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования;

диагностика неотложных состояний;

диагностика беременности;

проведение медицинской экспертизы;

**лечебная деятельность:**

оказание специализированной медицинской помощи;

участие в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства;

оказание медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации;

**реабилитационная деятельность:**

проведение медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения;

**психолого-педагогическая деятельность:**

формирование у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;

**организационно-управленческая деятельность:**

применение основных принципов организации оказания медицинской помощи в медицинских организациях и их структурных подразделениях;

организация и управление деятельностью медицинских организаций и их структурных подразделений;

организация проведения медицинской экспертизы;

организация оценки качества оказания медицинской помощи пациентам;

ведение учетно-отчетной документации в медицинской организации и ее структурных подразделениях;

создание в медицинских организациях и их структурных подразделениях благоприятных условий для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала с учетом требований техники безопасности и охраны труда;

соблюдение основных требований информационной безопасности.

## 3. Требования к результатам освоения программы ординатуры

Выпускник, освоивший программу ординатуры по специальности 31.08.67Хирургия должен обладать следующими компетенциями:

**Универсальные компетенции***:*

готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);

готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2);

готовностью к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование, в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения (УК-3).

**Профессиональные компетенции**, соответствующие виду профессиональной деятельности:

**профилактическая деятельность:**

готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);

готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и

хроническими больными (ПК-2);

готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (ПК-3);

готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков (ПК-4);

**диагностическая деятельность:**

готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5);

**лечебная деятельность:**

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

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

**реабилитационная деятельность:**

готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-8);

**психолого-педагогическая деятельность:**

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

**организационно-управленческая деятельность:**

готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-10);

готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-11);

готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (ПК-12).

## 4. Соотнесение требований к результатам освоения ОПОП ВОв соответствии с федеральным образовательным стандартом с требованиями профессионального стандарта«Врач-хирург», утвержденному Приказом Минтруда России № 743н от 26 ноября 2018 г.

| № | Номер компетенции (из ФГОС ВО) | Код трудовой функции (из профессионального стандарта) |
|---|---|---|
| **1.** | УК-1, ПК-1, ПК-5 | В/01.8 |
| **2.** | ПК-6 | В/02.8 |
| **3.** | ПК-8 | В/03.8 |
| **4.** | УК-1, ПК-5, ПК-11 | В/04.8 |
| **5.** | ПК-1, ПК-2, ПК-9 | В/05.8 |
| **6.** | УК-2, УК-3, ПК-4, ПК-10, ПК-11 | В/06.8 |
| **7.** | ПК-3, ПК-7, ПК-12 | В/07.8 |

## 5. Характеристика трудовых функцийв соответствии с профстандартом«Врач-хирург», утвержденным Приказом Минтруда России № 743н от 26 ноября 2018 г.

| | Код трудовой функции (из профессионального стандарта) | Наименование трудовой функции (из профессионального стандарта) |
|---|---|---|
| **1.** | В/01.8 | Проведение медицинского обследования пациентов в целях выявления хирургических заболеваний и (или) состояний и установления диагноза |
| **2.** | В/02.8 | Назначение лечения пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями, контроль его эффективности и безопасности |
| **3.** | В/03.8 | Проведение и контроль эффективности медицинской реабилитации пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов |
| **4.** | В/04.8 | Проведение медицинских экспертиз в отношении пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями |
| **5.** | В/05.8 | Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению населения |
| **6.** | В/06.8 | Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала |
| **7.** | В/07.8 | Оказание медицинской помощи в экстренной форме |

## 6. Компетентностная модель оценивания подготовки выпускников в соответствии с требованиями ФГОС ВО по специальности 31.08.67Хирургия

| | Хирургия | Общественноездоровьеи здравоохранение | Педагогика | Гигиена и эпидемиология чрезвычайныхситуаций | Микробиология | Эндохирургия | Рентгенология | Эндоскопия в хирургии | Обучающий симуляционный курс: общий | Обучающийсимуляционныйкурс: специальный | Производственная (клиническая) практика: базоваячасть | Производственная (клиническая) практика: вариативнаячасть |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **УК-1** | | ■ | ■ | ■ | | | | | ■ | | | |
| **УК-2** | | | ■ | | | | | | | ■ | | |
| **УК-3** | | | ■ | | | | | | | | | |
| **ПК-1** | | | | | ■ | | ■ | | ■ | | | |
| **ПК-2** | | | | | | | | | | | ■ | |
| **ПК-3** | | | | ■ | | | | | | | | |
| **ПК-4** | | ■ | | | | | | | | | | |
| **ПК-5** | ■ | | | | ■ | | | ■ | ■ | | ■ | ■ |
| **ПК-6** | ■ | | | | | ■ | | ■ | | ■ | ■ | ■ |
| **ПК-7** | | | | ■ | | | | | ■ | | ■ | ■ |
| **ПК-8** | | | | | | | | | | | ■ | |
| **ПК-9** | | | ■ | | | | | | | | | |
| **ПК-10** | | ■ | | | | | | | | | | |
| **ПК-11** | | ■ | | | | | | | | | | |
| **ПК-12** | | | | ■ | | | | | ■ | | | |

## 7. Структура фонда оценочных средств для ГИА по специальности 31.08.67Хирургия

**Билет имеет двухчастную структуру: 1 часть – вопросы по специальности; 2 часть – вопросы по дисциплинам базовой части (общественное здоровье и здравоохранение, педагогика, гигиена и эпидемиология чрезвычайных ситуаций, микробиология)**

**Часть 1**

| № Билета | Компетенции |
|---|---|
| Б1 | |
| 1 | УК-1, ПК-6 |
| 2 | УК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-7 |
| 3 | УК-1, ПК-6, ПК-8 |
| Б2 | |
| 1 | УК-1, ПК-6, ПК-8 |
| 2 | УК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-12 |
| 3 | УК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-7 |
| Б3 | |
| 1 | УК-1, ПК-5, ПК-6 |
| 2 | УК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-7 |
| 3 | УК-1, ПК-5, ПК-6 |
| Б4 | |
| 1 | УК-1, ПК-5, ПК-6 |
| 2 | УК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-7 |
| 3 | УК-1, ПК-6 |
| Б5 | |
| 1 | ПК-6 |
| 2 | УК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-7 |
| 3 | УК-1, ПК-5, ПК-6 |
| Б6 | |
| 1 | УК-1, ПК-5, ПК-6 |
| 2 | УК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-12 |
| 3 | УК-1, ПК-5, ПК-6 |
| Б7 | |
| 1 | УК-1, ПК-5, ПК-7 |
| 2 | УК-1, ПК-5, ПК-6 |
| 3 | УК-1, ПК-5, ПК-6 |
| Б8 | |
| 1 | УК-1, ПК-6 |
| 2 | УК-1, ПК-5, ПК-6 |
| 3 | УК-1, ПК-5, ПК-6 |
| Б9 | |
| 1 | УК-1, ПК-5 |
| 2 | УК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-7 |

| | |
|---|---|
| **3** | **УК-1, ПК-6** |
| **Б10** | |
| **1** | **УК-1, ПК-6** |
| **2** | **УК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-12** |
| **3** | **УК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6** |
| **Б11** | |
| **1** | **УК-1, ПК-5, ПК-6** |
| **2** | **УК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-7** |
| **3** | **УК-1, ПК-5, ПК-6** |
| **Б12** | |
| **1** | **УК-1, ПК-5, ПК-6** |
| **2** | **УК-1, ПК-5, ПК-6** |
| **3** | **УК-1, ПК-5, ПК-6** |
| **Б13** | |
| **1** | **ПК-1, ПК-5** |
| **2** | **УК-1, ПК-5, ПК-6** |
| **3** | **УК-1, ПК-1, ПК-5** |
| **Б14** | |
| **1** | **УК-1, ПК-5, ПК-6** |
| **2** | **УК-1, ПК-6, ПК-7** |
| **3** | **УК-1, ПК-5, ПК-7** |
| **Б15** | |
| **1** | **ПК-6** |
| **2** | **УК-1, ПК-5, ПК-6** |
| **3** | **УК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8** |
| **Б16** | |
| **1** | **ПК-6** |
| **2** | **УК-1, ПК-5, ПК-6** |
| **3** | **УК-1, ПК-6** |
| **Б17** | |
| **1** | **УК-1, ПК-5, ПК-6** |
| **2** | **УК-1, ПК-5, ПК-6** |
| **3** | **УК-1, ПК-5, ПК-6** |
| **Б18** | |
| **1** | **УК-1, ПК-6** |
| **2** | **УК-1, ПК-5, ПК-6** |
| **3** | **УК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8** |
| **Б19** | |
| **1** | **УК-1, ПК-5, ПК-6** |
| **2** | **УК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-7** |
| **3** | **УК-1, ПК-5, ПК-6** |
| **Б20** | |
| **1** | **УК-1,ПК-5, ПК-6** |
| **2** | **УК-1, ПК-5** |
| **3** | **УК-1, ПК-5, ПК-6** |
| **Б21** | |
| **1** | **УК-1, ПК-5, ПК-6** |
| **2** | **УК-1, ПК-5, ПК-6** |

| | |
|---|---|
| **3** | **УК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-12** |
| **Б22** | |
| **1** | **УК-1, ПК-5, ПК-6** |
| **2** | **УК-1, ПК-5, ПК-6** |
| **3** | **УК-1, ПК-5, ПК-6** |
| **Б23** | |
| **1** | **УК-1, ПК-6** |
| **2** | **УК-1, ПК-5, ПК-6** |
| **3** | **УК-1, ПК-5, ПК-6** |
| **Б24** | |
| **1** | **УК-1, ПК-5, ПК-6** |
| **2** | **УК-1, ПК-5, ПК-6** |
| **3** | **УК-1, ПК-5, ПК-6** |
| **Б25** | |
| **1** | **УК-1, ПК-6** |
| **2** | **УК-1, ПК-5, ПК-6** |
| **3** | **УК-1, ПК-5** |
| **Б26** | |
| **1** | **УК-1, ПК-5, ПК-6** |
| **2** | **УК-1, ПК-5, ПК-6** |
| **3** | **УК-1, ПК-5, ПК-6** |
| **Б27** | |
| **1** | **УК-1, ПК-5, ПК-6** |
| **2** | **УК-1, ПК-5** |
| **3** | **УК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6** |
| **Б28** | |
| **1** | **УК-1, ПК-5, ПК-6** |
| **2** | **УК-1, ПК-5, ПК-6** |
| **3** | **УК-1, ПК-5, ПК-6** |
| **Б29** | |
| **1** | **УК-1, ПК-5, ПК-6** |
| **2** | **УК-1, ПК-6** |
| **3** | **УК-1, ПК-5, ПК-6** |
| **Б30** | |
| **1** | **УК-1, ПК-5, ПК-6** |
| **2** | **УК-1, ПК-6, ПК-7, ПК-12** |
| **3** | **УК-1, ПК-5, ПК-6** |

## 2 часть

| № билета | Компетенции |
|---|---|
| **1** | |
| **1.1** | **УК-1, УК-2, УК-3** |
| **1.2** | **ПК-4** |
| **2** | |
| **2.1** | **УК-1, УК-2, УК-3** |
| **2.2** | **ПК-3** |
| **3** | |
| **3.1** | **УК-1, УК-2, УК-3** |

| | |
|---|---|
| **3.2** | **ПК-9** |
| **4** | |
| **4.1** | **УК-1, УК-2, УК-3** |
| **4.2** | **ПК-12** |
| **5** | |
| **5.1** | **УК-1, УК-2, УК-3** |
| **5.2** | **ПК-11** |
| **6** | |
| **6.1** | **УК-1, УК-2, УК-3** |
| **6.2** | **ПК-10** |
| **7** | |
| **7.1** | **УК-1, УК-2, УК-3** |
| **7.2** | **ПК-1, ПК-5** |
| **8** | |
| **8.1** | **УК-1, УК-2, УК-3** |
| **8.2** | **УК-2, ПК-10** |
| **9** | |
| **9.1** | **УК-1, УК-2, УК-3** |
| **9.2** | **ПК-9** |
| **10** | |
| **10.1** | **УК-1, УК-2, УК-3** |
| **10.2** | **ПК-7** |
| **11** | |
| **11.1** | **УК-1, УК-2, УК-3** |
| **11.2** | **ПК-11** |
| **12** | |
| **12.1** | **УК-1, УК-2, УК-3** |
| **12.2** | **ПК-1, ПК-5** |
| **13** | |
| **13.1** | **УК-1, УК-2, УК-3** |
| **13.2** | **ПК-9** |
| **14** | |
| **14.1** | **УК-1, УК-2, УК-3** |
| **14.2** | **ПК-1, ПК-5** |
| **15** | |
| **15.1** | **УК-1, УК-2, УК-3** |
| **15.2** | **ПК-4** |
| **16** | |
| **16.1** | **УК-1, УК-2, УК-3** |
| **16.2** | **ПК-12** |
| **17** | |
| **17.1** | **УК-1, УК-2, УК-3** |
| **17.2** | **ПК-12** |
| **18** | |

| | |
|---|---|
| **18.1** | **УК-1, УК-2, УК-3** |
| **18.2** | **ПК-7** |
| **19** | |
| **19.1** | **УК-1, УК-2, УК-3** |
| **19.2** | **ПК-10** |
| **20** | |
| **20.1** | **УК-1, УК-2, УК-3** |
| **20.2** | **ПК-1, ПК-5** |
| **21** | |
| **21.1** | **УК-1, УК-2, УК-3** |
| **21.2** | **УК-2, ПК-10** |
| **22** | |
| **22.1** | **УК-1, УК-2, УК-3** |
| **22.2** | **ПК-10** |
| **23** | |
| **23.1** | **УК-1, УК-2, УК-3** |
| **23.2** | **ПК-3** |
| **24** | |
| **24.1** | **УК-1, УК-2, УК-3** |
| **24.2** | **УК-2, ПК-10** |
| **25** | |
| **25.1** | **УК-1, УК-2, УК-3** |
| **25.2** | **ПК-1, ПК-5** |
| **26** | |
| **26.1** | **УК-1, УК-2, УК-3** |
| **26.2** | **ПК-4** |
| **27** | |
| **27.1** | **УК-1, УК-2, УК-3** |
| **27.2** | **ПК-3** |
| **28** | |
| **28.1** | **УК-1, УК-2, УК-3** |
| **28.2** | **ПК-9** |
| **29** | |
| **29.1** | **УК-1, УК-2, УК-3** |
| **29.2** | **ПК-12** |
| **30** | |
| **30.1** | **УК-1, УК-2, УК-3** |
| **30.2** | **ПК-11** |

## 8. Вопросы для подготовки к ГИА по специальности 31.08.67Хирургия

### Дисциплина «Хирургия»

1. Дифференциальная диагностика острого аппендицита.
2. Хирургическая тактика при остром аппендиците. Показания к дренированию.
3. Осложнения острого аппендицита. Хирургическая тактика.
4. Тактика хирурга при остром холецистите.
5. Осложнения желчнокаменной болезни. Патогенез. Диагностика. Лечение.
6. Механическая желтуха. Этиопатогенез. Хирургическая тактика.
7. Механическая желтуха. Дифференциальный диагноз. Причины. Методы коррекции.
8. Холецистостомия. Методы. Показания.
9. Холедохотомия. Показания. Методы завершения.
10. Папиллосфинктеротомия. Виды. Показания. Осложнения.
11. Постхолецистэктомический синдром. Методы коррекции.
12. Классификация острого панкреатита. Хирургическая тактика.
13. Консервативное лечение острого панкреатита.
14. Показания к хирургическому лечению острого панкреатита. Методы операций.
15. Осложнения острого деструктивного панкреатита. Диагностика. Хирургическая тактика.
16. Хирургическое лечение язвенной болезни желудка и 12-ти перстной кишки.
17. Показания к хирургическому лечению больных с гастродуоденальными язвами. Виды операций.
18. Хирургическая тактика при язвенных гастродуоденальных кровотечениях.
19. Геморрагический шок Классификация. Основные принципы оказания помощи.
20. Клиника, диагностика и лечение язвенных пилородуоденальных стенозов.
21. Пенетрирующие язвы желудка и 12-ти перстной кишки. Особенности клиники, диагностики и лечения.
22. Клиника, диагностика и лечение перфоративныхгастродуоденальных язв.
23. Ранние осложнения хирургического лечения язвенной болезни.
24. Современные принципы лечения перитонита. Особенности детоксикации, коррекции гомеостаза и гемостаза.
25. Разлитой перитонит. Этиология и патогенез. Классификация. Диагностика. Хирургическая тактика.
26. Межкишечные абсцессы. Причины развития. Клиника, диагностика. Хирургическая тактика.
27. Острая обтурационная кишечная непроходимость. Патогенез. Диагностика. Хирургическая тактика.
28. Острая странгуляционная кишечная непроходимость. Патогенез. Диагностика. Хирургическая тактика.
29. Гастроэзофагорефлюксная болезнь. Клиника, диагностика, Основные принципы лечения.
30. Грыжи пищеводного отверстия диафрагмы. Клиника. Диагностика. Хирургическое лечение.
31. Ожоги пищевода. Первая помощь. Осложнения. Клиника. Диагностика. Методы лечения.
32. Повреждения пищевода. Клиника. Диагностика. Лечебная тактика.
33. Инородные тела пищевода. Клиника. Диагностика. Осложнения. Тактика. Лечение.

34. Кровотечение из варикозно расширенных вен пищевода и кардии. Причины. Клиника. Методы диагностики. Лечение.
35. Портальная гипертензия. Этиология. Классификация. Хирургическое лечение.
36. Грыжи передней брюшной стенки. Клиника. Диагностика. Классификация. Осложнения.
37. Бедренная грыжа. Клиника, диагностик. Виды оперативных вмешательств.
38. Паховая грыжа. Клиника, диагностика. Виды оперативных вмешательств.
39. Пупочная грыжа, грыжи белой линии живота. Клиника, диагностика. Виды оперативных вмешательств.
40. Виды хирургического лечения послеоперационных вентральных грыж.
41. Ущемлённая грыжа. Виды ущемлений. Хирургическая тактика.
42. Особенности хирургической тактики при флегмоне грыжевого мешка.
43. Неспецифический язвенный колит. Осложнения. Лечебная тактика.
44. Полипы и полипоз толстой кишки. Тактика. Хирургическое лечение.
45. Кишечные свищи. Диагностика. Классификация. Хирургическая тактика.
46. Хирургическое лечение различных видов кишечных свищей.
47. Клиника, диагностика закрытой травмы органов брюшной полости.
48. Лечебная тактика при открытой травме живота. Виды операций при повреждении полых и паренхиматозных органов.
49. Клиника и диагностика травм селезенки. Принципы лечения. Органосберегающие операции.
50. Острое нарушение мезентериального кровообращения. Классификация. Стадии заболевания. Клиника и инструментальная диагностика.
51. Острое нарушение мезентериального кровообращения. Тактика. Виды оперативных вмешательств.
52. Неопухолевые заболевания прямой кишки. Выпадение, трещины. Классификация. Диагностика. Лечение.
53. Геморрой. Этиология. Патогенез. Классификация. Диагностика.
54. Осложнения острого геморроя. Тактика. Хирургическое лечение.
55. Рак прямой кишки. Классификация. Клиника. Осложнения. Предоперационная подготовка.
56. Рак прямой кишки. Диагностика. Выбор методов радикальных операций.
57. Острый парапроктит. Классификация. Клиника. Диагностика. Хирургическая тактика.
58. Свищи прямой кишки. Причины, классификация, диагностика. Хирургическая тактика.
59. Диагностика заболеваний щитовидной железы.
60. Диффузный токсический зоб. Диагностика. Лечение. Послеоперационные осложнения.
61. Острый лактационный мастит. Классификация. Клиника. Диагностика. Современные методы консервативного и оперативного лечения.
62. Травмы груди Классификация. Основные принципы хирургической помощи.
63. Травмы груди. Показания к срочной торакотомии.
64. Переломы рёбер. Осложнения. Хирургическая тактика.
65. Гемоторакс. Классификация. Тактика. Методы лечения.
66. Пиопневмоторакс. Этиология. Клиника. Лечение.
67. Гемопневмоторакс. Хирургическая тактика.
68. Дренирование плевральной полости. Виды. Показания.
69. Спонтанный пневмоторакс. Этиология. Методы лечения.
70. Спонтанный пневмоторакс. Клиника. Диагностика. Тактика.
71. Медиастинит. Анатомия. Первичный и вторичный медиастинит. Клиника. Диагностика. Лечение.
72. Абсцесс лёгкого. Классификация. Основные принципы лечения.

73. Абсцесс лёгкого. Этиология. Клиника. Хирургическая тактика.
74. Плевриты Классификация, клиника, диагностика. Хирургическая тактика.
75. Рак лёгкого. Осложнения. Хирургическая тактика.
76. Торакоабдоминальные ранения. Клиника. Диагностика. Хирургическая тактика.
77. Гемоперикард. Осложнения. Диагностика. Хирургическая тактика.
78. Ожоговый шок. Клиника. Диагностика. Лечение.
79. Облитерирующий атеросклероз. Синдром Лериша. Клиника, диагностика, лечение.
80. Острые тромбозы и эмболии периферических артерий. Клиника, диагностика.
81. Варикозная болезнь. Клиника, диагностика. Методы лечения.
82. Тромбофлебит глубоких вен нижних конечностей. Осложнения. Тактика.
83. Острый тромбофлебит поверхностных вен нижних конечностей. Клиника, диагностика, лечение.
84. Венозные тромбозы. Тромбоэмболия легочной артерии. Причины, клиника, диагностика, тактика, профилактика осложнений.
85. Местное медикаментозное лечение гнойных ран. Принципы выбора препарата в зависимости от стадии течения раневого процесса.
86. Панариций. Классификация. Лечение. Методы обезболивания.
87. Флегмоны кисти. Клиника. Диагностика. Хирургическое лечение.
88. Классификация флегмоны кисти. V-образная флегмона кисти и предплечья.
89. Принципы активной хирургической тактики лечения гнойных ран.
90. Анаэробная неклостридиальная раневая инфекция. Клиника. Диагностика. Современные принципы лечения.

**Эндохирургия (дисциплина в третьем семестре, 72 часа)**

1. Возможности и перспективы лапароскопической хирургии. Роль эндохирургии в повышении экономической эффективности оказываемой хирургической помощи.
2. Общие вопросы эндоскопической хирургии: показания противопоказания, осложнения и их профилактика, подготовка больного, премедикация, обезболивание, ведение больного после эндохирургических операций.
3. Аппаратура для эндоскопической хирургии.
4. Эндоскопический инструментарий.
5. Принципы работы с эндохирургическим оборудованием.
6. Принципы выполнения эндохирургических операций. Функции хирурга, ассистента, операционной сестры.
7. Правила работы с камерой, инструментами. Ручной шов. Способы вязания эндоскопических узлов.
8. Лапароскопическаяхолецистэктомия. Этапы операции. Техника.
9. Лапароскопическаяхолецистэктомия при остром холецистите. Опасности и осложнения при лапароскопическойхолецистэктомии. Преимущества и недостатки.
10. Лапароскопическая хирургия язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки. Лапароскопическаяваготомия. Лапароскопическая резекция желудка.
11. Лапароскопическая хирургия при рефлюкс-эзофагите и грыжах пищеводного отверстия.диафрагмы.
12. Лапароскопическаягерниопластика. Общие принципы, техника, оборудование и инструментарий. Эндохирургическая топография.
13. Герниопластики при паховых грыжах. Общие принципы, техника.
14. Лапароскопическая резекция толстой кишки.

15. Лапароскопическаяаппендэктомия. Общие принципы, техника, оборудование и инструментарий. Эндохирургическая топография. Опасности и осложнения. Преимущества и недостатки.
16. Лапароскопические вмешательства при перфоративной язве.
17. Торакоскопические операции. Общие принципы, оборудование, инструментарий.
18. Опасности и осложнения торакоскопии. Возможности и перспективы. Противопоказания. Показания для конверсии.
19. Диагностичекие возможности торакоскопии. Топографическая анатомия органов грудной клетки.
20. Эзафагофундопликация. Виды операций. Техника по Ниссену и Тупе.
21. Торакоскопическая резекция легкого при буллезной болезни. Плеврэктомия.
22. Торакоскопия при опухолях средостения.

**Эндоскопия в хирургии (дисциплина по выбору)**

1. Эндоскопическая диагностика и ее виды.
2. Определение показаний к эндоскопическому исследованию.
3. Абсолютные и относительные противопоказания к исследованию.
4. Эзофагогастродуоденоскопия. Современные возможности.
5. Бронхоскопия. Современные возможности.
6. Колоноскопия. Современные возможности.
7. Эндоскопические методы при патологии гепатобилиарной системы.
8. Тактика врача-эндоскописта при подозрении на патологию тонкой кишки.
9. Возможные осложнения эндоскопических методов диагностики.
10. Устройство эндоскопического оборудования.
11. Особенности обработки и хранения эндоскопического интсрументария.
12. Показания к эндоскопическому исследованию при патологии пищевода.
13. Диагностика доброкачественных новообразований пищевода в профилактике эзофагеального рака. Показания. Гистологическое исследование. Диспансерное наблюдение. Сроки контрольных исследований.
14. Пищеводные кровотечения. Причины. Эрозивный эзофагит, разрывно-геморрагический пищеводно-желудочный синдром, варикозное расширение вен пищевода.
15. Эндоскопическая тактика при пищеводном кровотечении.
16. Рубцовые стриктуры пищевода. Причины. Классификация.
17. Гастроэзофагеальнаярефлюксная болезнь. Пищевод Барретта и диспансерное наблюдение. Сроки проведения контроля.
18. Гастроэзофагеальнаярефлюксная болезнь. Пептический стеноз пищевода.
19. Врожденные пороки развития пищевода и их диагностика.
20. Желудочные кровотечения. Причины. Классификация.
21. Язвенная болезнь желудка и луковицы 12 п/к. Осложнения. Диагностическая тактика. Диспансерное наблюдение.
22. Доброкачественные новообразования желудка. Классификация. Кровотечения. Малигнизация. Особенности взятия гистологического материала с полипа на широком основании.
23. Рак желудка. Классификация. Эндоскопическая диагностика. ZOOM, NBI, эндосонография.
24. Кишечная и панкреатическая метаплазии. Эндоскопическая диагностика. Диспансерное наблюдение.

25. Эндоскопическая диагностика ГИСТ желудка. Эндосонография.
26. Панкреонекроз, кисты поджелудочной железы, рак Фатерова соска и эндоскопическая сонография.
27. Показания и противопоказания к колоноскопии.
28. Особенности подготовки пациента к исследованию.
29. Анестезиология и колоноскопия.
30. Полипы толстого кишечника. Классификация. Дифференциальная диагностика с ГИСТ.
31. Колоноскопия при язвенном колите. Правила забора материала на гистологическое исследование.
32. Колоноскопия при болезни Крона. Интубация подвздошной кишки. Правила забора материала на гистологическое исследование.
33. Болезнь Крона. Осложнения.
34. Дифференциальная диагностика язвенного колита и болезни Крона.
35. Кишечные кровотечения. Диагностическая тактика. Место эндоскопических методов исследования.
36. Дивертикулярная болезнь. Эндоскопическая тактика.
37. Рак толстого кишечника. Особенности подготовки на колоноскопию.
38. Колоноскопия и ирригоскопия. Преимущества и недостатки.
39. Показания к эндоскопической внутрипросветной хирургии.
40. Эндоскопическая остановка Желудочно-кишечных кровотечений. Методы.
41. Осложнения эндоскопического вмешательства.
42. Эндоскопическая полипэктомия как альтернатива резецирующих операций. Показания. Осложнения.
43. Эндоскопическая резекция слизистой при раннем раке органов ЖКТ.
44. Эндоскопическая аргоноплазменная коагуляция. Сфера применения. Показания к применению. Преимущества и недостатки перед диатермокоагуляцией.
45. Эндоскопическая диссекция. Показания и осложнения.

**Рентгенология (дисциплина по выбору)**

1. Основные методы лучевой диагностики заболеваний легких и средостения. Технические особенности проведения рентгенографии и томографии. Функциональные исследования.
2. Последовательность анализа рентгенограмм грудной клетки.
3. Последовательность анализа патологического процесса в легких.
4. Рентгеноатомия грудной клетки.
5. Особенности изображения легких на прямой и боковой рентгенограммах грудной клетки.
6. Принципы дифференциальной диагностики основных заболеваний легких, проявляющихся синдромом долевого (субдолевого) затемнения.
7. Принципы дифференциальной диагностики заболеваний легких, проявляющихся синдромом частичного затемнения.
8. Принципы дифференциальной диагностики заболеваний легких, проявляющихся синдромом шаровидной тени.
9. Принципы дифференциальной диагностики заболеваний легких, проявляющихся синдромом одиночной полости.
10. Травма груди. Планирование лучевого обследования.
11. Рентгенодиагностика центрального рака легкого.
12. Рентгенодиагностика периферического рака легкого.
13. Рентгенодиагностика острых паренхиматозных пневмоний (очаговая, крупозная).

14. Дифференциальная рентгенодиагностика полостных форм рака легкого, туберкулеза и абсцесса легкого.
15. Основы дифференциальной диагностики заболеваний средостения.
16. Рентгенодиагностика травматических грыж диафрагмы.
17. Методы рентгенологического исследования и рентгеноанатомия пищевода.
18. Методы рентгенологического исследования и рентгеноанатомия желудка.
19. Методы рентгенологического исследования и рентгеноанатомия 12-ти перстной кишки.
20. Методы рентгенологического исследования и рентгеноанатомия тонкой кишки.
21. Методы рентгенологического исследования и рентгеноанатомия толстой кишки.
22. Рентгенодиагностика инородных тел и травматических повреждений пищевода. Осложнения.
23. Основы дифференциальной диагностики нейромышечных и органических сужений пищевода (кардиоспазм, ахалазия, опухоль, рубцовый стеноз).
24. Рентгнодиагностика грыж пищеводного отверстия диафрагмы.
25. Общаярентгеносемиотика язвенной болезни желудка.
26. Осложнения язвенной болезни желудка.
27. Основы дифференциальной рентгенодиагностики доброкачественных и злокачественных опухолей желудка.
28. Основные типы операций на желудке. Болезни оперированного желудка (демпинг-синдром, синдром приводящей петли, пептическая язва анастомоза).
29. Язвенная болезнь 12-ти перстной кишки (луковичные и внелуковичные язвы). Осложнения.
30. Рентгенофункциональная характеристика толстой кишки в норме и патологии.
31. Рентгенодиагностика хронического неспецифического язвенного колита.
32. Рентгенодиагностика опухолевых поражений толстой кишки.
33. Тактика лучевого обследования при острой кишечной непроходимости.
34. Рентгенодиагностика динамической и механической кишечной непроходимости.
35. Тактика лучевого обследования и рентгеносемиотика при травме живота.
36. Рентгенодиагностика воспалительных заболеваний уха. Осложнения среднего гнойного отита.
37. Рентгенодиагностика травматических повреждений уха.
38. Методы лучевого исследования в уронефрологии. Особенности проведения рентгенологического исследования.
39. Дифференциальная диагностика нарушений положения почек (врожденные и приобретенные заболевания).
40. Дифференциальная диагностика аномалий количества и структуры почек (удвоение, аплазия, солитарная киста, поликистоз, парапельвикальная киста).
41. Рентгенодиагностика гипоплазии почек.
42. Лучевая диагностика мочекаменной болезни.
43. Рентгенодиагностика острого и хронического пиелонефрита.
44. Основы лучевой диагностики опухолевых поражений почек.
45. Лучевая диагностика основных заболеваний мочевого пузыря и уретры.

## Дисциплина «Общественное здоровье и здравоохранение»

1. Социально-психологические аспекты управления. Социально-психологический климат в коллективе медицинской организации.

2. Основы конфликтологии. Типы конфликтов. Способы выхода из конфликтных ситуаций.
3. Стили и методы управления персоналом медицинской организации.
4. Статистическая совокупность, виды статистической совокупности. Требования, предъявляемые к выборочной совокупности. Этапы статистического исследования. Содержание этапов. Относительные величины. Графическое изображение показателей.
5. Характеристика состояния общественного здоровья Российской Федерации и Забайкальского края на современном этапе. Основные тенденции в изменении показателей общественного здоровья.
6. Демографическая статистика. Значение демографических показателей в стратегическом планировании здравоохранения.
7. Основные принципы организации медицинской помощи населению. Идентификационные характеристики медицинской помощи: виды, формы и условия оказания.
8. Процессуально-технологические стандарты медицинской помощи: понятие, отличительные черты. Протокол ведения больных.
9. Структурно-организационные стандарты оказания медицинской помощи: понятие, отличительные черты. Порядки оказания медицинской помощи, структурное наполнение.
10. Контроль качества и безопасности медицинской деятельности: виды, субъекты и объекты контроля качества и безопасности медицинской деятельности.
11. Государственный контроль качества и безопасности медицинской деятельности: содержание. Ведомственный контроль качества и безопасности медицинской деятельности: содержание, критерии эффективности. Внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности.
12. Контроль объёмов, сроков, качества и условий (КОСКУ) предоставления медицинской помощи в системе обязательного медицинского страхования. Этапы КОСКУ, методика осуществления каждого этапа.

**Дисциплина «Педагогика»**

1. Педагогика как наука. Структура педагогической науки. Предмет и задачи педагогики. Основные категории педагогики.
2. Содержание обучения и образования. Законодательство РФ в области образования.
3. Стандартизация в образовании: федеральные государственные образовательные стандарты и профессиональные стандарты. Компетентностный подход в современном образовании.
4. Педагогические основы медицинского образования.
5. Система высшего образования в России. Современные тенденции развития

медицинского образования.
6. Образовательный процесс в медицинском вузе.
7. Формы организации образовательного процесса в медицинском вузе.
8. Методы обучения в подготовке будущих врачей.
9. Сущность, формы и методы воспитания. Медико-педагогическая этика.
10. Современные педагогические технологии как понятие. Сравнительная характеристика современных педагогических технологий и традиционных методик обучения
11. Активные методы обучения в медицине, их виды, преимущества и недостатки.
12. Педагогическая диагностика: формы, виды и функции.
13. Тестовая технология оценки компетенций. Формы и типы тестовых заданий.
14. Содержание проблемного обучения. Методы и формы проблемного обучения.
15. Контекстное обучение в подготовке медицинского работника.
16. Технология разработки и проведения имитационно-игровых форм контекстного обучения
17. Средства построения пространства встречи и общения врача с пациентом.
18. Учет индивидуальных особенностей пациента при организации сотрудничества «врач-пациент»
19. Общение медицинского работника: особенности профессионального взаимодействия.

**Дисциплина «Микробиология»**

1. Основные механизмы противовирусной защиты. Характеристика интерферонов. Интерфероногены. Роль NK (естественныхклеток-киллеров) и ЦТЛ (цитотоксических Т-лимфоцитов) в ликвидации вируспораженных клеток. Механизмы индукции апоптоза.
2. Основные механизмы антибактериальной защиты (при внеклеточных, внутриклеточных бактериальных инфекциях; токсикоинфекциях). Основные опсонины (= посредники фагоцитоза). Завершенный и незавершенный фагоцитоз. АТ-ЗКЦ (антитело-зависимая клеточная цитотоксичность). Антитоксические антитела. Применение анатоксинов (токсоидов) в клинической практике; примеры.
3. Основные механизмы противогрибковой защиты. Микозы и микотоксикозы. Самоограничивающиеся микозы. Роль грибов в формировании биопленок.
4. Основные механизмы защиты при паразитарных инвазиях. Роль эозинофилов в антипаразитарной защите.
5. Цитокины, стимулирующие клеточный (противоинфекционный) иммунитет. Цитокины первого и второго типов (синтезируемые,

соответственно, Th1 и Th2). Роль интерферона-гамма в противовирусной защите.

6. Цитокины, стимулирующие гуморальный (противоинфекционный) иммунитет.Цитокины первого и второго типов (синтезируемые, соответственно, Th1 и Th2). Роль интерлейкина-4 (IL-4) и IL-13 в развитии аллергической линии патогенеза инфекционной формы бронхиальной астмы.
7. Про- и противовоспалительные цитокины. Роль в завершенности фагоцитоза. Характеристика IL-1 (интерлейкина-1),IL-8, IL-17,TNF-α (фактора некроза опухолей-альфа), ТФР-β (трансформирующего фактора роста-бета), NF-kB (нуклеарного фактора каппа-В). Роль в противостафилококковой защите, антигрибковом иммунитете.
8. Пять классов (= изотипов) иммуноглобулинов;краткая характеристика. Роль sIgA (собственных, некипяченого молока) в защите слизистых оболочек; роль sIgAиIgG в защите слизистой влагалища. IgG (в иммунных комплексах) как активатор нейтрофилов; следствия.
9. Пять классов (= изотипов) иммуноглобулинов; краткая характеристика. Синтез IgMна тимуснезависимые антигены; особенности формирования памяти. Особенности формирования иммунитета к тимуснезависимым антигенам – ЛПС (липополисахариду грамотрицательных бактерий), капсуле бактерий, жгутикам. Особенности отложения мусора крови, механизмы элиминации мусора из кровотока (рецепторы-мусоросборщики, механизмы растворения иммунных комплексов …).
10. Пять классов (= изотипов) иммуноглобулинов; краткая характеристика. Роль IgG матери в защите плода и младенца. Динамика иммунитета при гестации. Причины развития у беременных кандидоза, ряда вирусных инфекций. Причины обострения антитело-зависимых аутоиммунных заболеваний.
11. Причины развития отека Квинке при ряде инфекций. Патогенез отека Квинке; направления лечения. Активаторы системы комплемента (классического, альтернативного, маннан-зависимого путей). Свойства С1-инактиватора (С1-In). Свойства пептида С5а.
12. Кандиды. Дрожжевая и мицеллярные формы. Роль мицеллярных форм и ростовых трубок в развитии инвазивного кандидоза. Хламидоспоры; бластоспоры. Механизмы противогрибковой защиты. Направления лечения кандидоза.
13. Заболевания, вызываемые стрептококками (поверхностные, глубокие, токсин-опосредованные, иммунозависимые). Факторы патогенности Streptococcuspyogenes (= бета-гемолитического стрептококка группы А) – эритрогенный токсин, гиалуронидаза, стрептолизины, стрептокиназа, стрептопаин, суперантигены, С5а-пептидаза. Причины развития миастении; понятие перекрестных антигенов. Синдром токсического шока; понятие суперантигенов.

14. Принципы рациональной антибиотикотерапии инфекционных заболеваний. Механизмы развития резистентности к антибиотикам. Бактериостатические и бактерицидные антибиотики. Возможные осложнения антибиотикотерапии. Механизмы развития эндотоксического шока при быстром распаде грамотрицательных бактерий; характеристика ЛПС (липополисахарида).
15. Механизмы развития локального гнойного инфекционного воспаления, SIRS (= синдрома системного воспалительного ответа), ГУС (гемолитико-уремического синдрома). Бактерии, вызывающие гнойное воспаление.
16. Инфекции и колонизации. Патогены и патобиотики. Микробные биопленки; общая характеристика. Причины развития дисбиозов кишечника, полости рта, влагалища и пр. Пребиотики, пробиотики, селективные деконтаминанты. Механизм развития SIRS (= синдрома системного воспалительного ответа).
17. Общая характеристика хламидий. Заболевания, вызываемые хламидиями (трахома, пситтакоз и др.). Роль клеточного иммунитета в защите. Направления диагностики и лечения.
18. Общая характеристика ВИЧ (вируса иммунодефицита человека); молекулы, входящие в структуру вириона. Роль обратной транскриптазы. Клетки, поражаемые вирусом. Схема патогенеза развития ВИЧ-инфекции. ВИЧ-индикаторные заболевания. Характеристика иммунных нарушений при развитии ВИЧ-инфекции.
19. Вирусы краснухи; общая характеристика. Механизм формирования сыпи. Осложнения при краснухе беременных. Оценка срока давности краснухи по авидности антител к антигенам вируса. Особенности вакцинации.
20. Классификация герпесвирусов; вызываемые заболевания. Особенности ДНК-содержащих вирусов. Понятие «провирус». Опоясывающий герпес как рецидив герпесвирусной инфекции 3 типа. Осложнения цитомегаловирусной инфекции беременных. Роль клеточного иммунитета в противовирусной защите.

**Дисциплина «Гигиена и эпидемиология чрезвычайных ситуаций»**

1. Чрезвычайные ситуации, определение, классификация, характеристика поражающих факторов. Содержание и организация санитарно-противоэпидемических мероприятий в условиях чрезвычайных ситуаций.

2. Санитарно-гигиенический контроль за размещением населения и санитарным содержанием территории зоны чрезвычайных ситуаций.

3. Санитарно-гигиенический контроль за организацией водоснабжения населения в зоне чрезвычайных ситуаций.

4. Санитарно-гигиенический контроль за организацией питания населения в зоне чрезвычайных ситуаций.

5. Содержание и организация санитарно-гигиенических мероприятий при эвакуации населения.

## 9. Учебно-методическое и информационное обеспечение ГИА

### ОСНОВНАЯ ЛИТЕРАТУРА

1. Клиническая хирургия. Национальное руководство. В 3-х т. :Т. 1 / Под ред. В.С. Савельева, А.И. Кириенко. - М. : ГЭОТАР- Медиа, 2008.
2. Клиническая хирургия. Национальное руководство. В 3-х т. : Т. 2 / Под ред. В.С. Савельева, А.И. Кириенко. - М. : ГЭОТАР- Медиа, 2009. - 832 с.
3. Клиническая хирургия. Национальное руководство. В 3-х т.: руководство. Т.3 / Под ред. В.С. Савельева, А.И. Кириенко. - М. : ГЭОТАР- Медиа, 2010. - 1008 с. + 1 эл. опт. диск (CD-ROM).
4. Абдоминальная хирургия. Национальное руководство: краткое издание /под ред. акад. РАН И.И. Затевахина, акад. РАН Кириенко, акад. РАН В.А. Кубышкина.- М.: ГЭОТАР-Медиа; 2016.-912 с.
5. Хирургические болезни: учебник - 5-е изд., перераб. и доп. / Кузин М.И., Кузин Н.М., Кубышкин В.А. – Москва: ГЭОТАР – Медиа, 2020 г. – 1024 с. https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970454381.html

### Дополнительная литература

1. Травматология. Национальное руководство: руководство /под ред. Г.П. Котельникова, С.П. Миронова.- 2-е изд. перераб. и доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011.
2. Руководство по амбулаторно-хирургической помощи: руководство / под ред. П.Н. Олейникова – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014 – 904 с.
3. Алексеев А.А. Местное консервативное лечение ожогов: Рекомендации для врачей, слушателей, аспирантов, ординаторов /А.А. Алексеев, А.Э. Бобровников. - М. : Медицинское информационное агентство, 2015.- 144 с.
4. Амбулаторная хирургия: руководство /под ред. проф. А.Н. Бельских; проф. В.В. Воробьева.- 2-е изд..- СПб.: Гиппократ, 2016.- 836 с.
5. Колопроктология: Клинические рекомендации: научное издание /Ассоциация колопроктологов России; под ред. Ю.А. Шелыгина.- М.:ГЭОТАР-Медиа, 2015.- 528 с.
6. Висенте Х. Грасиас, Патрик М. Рейли, Марк Г. Маккенни, Джордж С. Велмэхос Неотложная хирургия. Руководство для хирургов общей практики / Издательство: Панфилова 2010 г. 886 стр.
7. Общая и неотложная хирургия / Под редакцией Саймона Патерсон-Брауна / Издательство: ГЭОТАР-Медиа 2010 г. 384 стр.
8. Андреас М. Кайзер Колоректальная хирургия / Издательство Панфилова, Бином. Лаборатория знаний 2011 г. 755 стр.

**Приказы, постановления и методические указания**

1. Приказ МЗ РФ № 922н от 15.11.2012г. «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «хирургия».

**Федеральные, региональные рекомендации и протоколы**

1. Федеральные клинические рекомендации по оказанию медицинской помощи пациентам с хирургическими заболеваниями // Электронный ресурс – Режим доступа: общество-хирургов.РФ
2. Неотложная хирургия. Клинические рекомендации по оказанию медицинской помощи населению Уральского федерального округа /под ред. проф. М.И. Прунова. – Екатеринбург, 2013.- 87 с.
3. Хирургическая инфекция кожи и мягких тканей. Российские национальные рекомендации /под ред. Б.Р. Гельфанда, В.А. Кубышкина.- Москва, 2015.- 104 с.

**Программное обеспечение и Интернет-ресурсы**

1. http://www.books-up.ru
2. http://www.studmedlib.ru
3. http://www.chitgma.ru/medlibrary/vebs
4. http://www.rosmedlib.ru

Перечень лицензионного программного обеспечения:
1. Операционная система Microsoft Windows Professional 7 Russian Upgrade Academic OPEN 46624341 от 10.03.2010 (лицензия бессрочная)
2. Офисный пакет Microsoft Office 2007 Russian Academic OPEN 46624341 от 10.03.2010 (лицензия бессрочная)
3.ПО STATISTICA Advanced 10 for Windows, лицензия AXAR507G794202FA-B от 03.07.2015 (лицензия бессрочная)
4. Антивирус Kaspersky Endpoint Security Стандартный, лицензия 17E0-200818-095913-750-743 от 18.08.2020, договор 78/2020/ЗК от 4.08.2020г.
5. Офисный пакет Microsoft Office Professional Plus 2016, лицензия 69218754 от 14.12.2017, договор с ООО "Тандем" №226/2017 /ЗЦ от 20.12.2017г. (лицензия бессрочная)
6. Операционная система Astra Linux Special Edition, договор РБТ-14/1625 - 01ВУЗ с АО "НПО" РусБИТех" (лицензия бессрочная)

## 10. Рекомендации обучающимся по подготовке к ГИА

Государственная итоговая аттестация проводится государственной экзаменационной комиссией в целях определения соответствия результатов освоения обучающимися образовательной программы соответствующим требованиям федерального государственного образовательного стандарта.

Порядок организации и процедура проведения ГИА определены Приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 18 марта 2016 г. № 227 «Об утверждении Порядка проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования - программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре (адъюнктуре), программам ординатуры, программам ассистентуры-стажировки», а также Положением от 12 ноября 2019 г. «О проведении государственной итоговой аттестации по программам ординатуры в ФГБОУ ВО ЧГМА Минздрава России» (протокол № 3).

Государственная итоговая аттестация обучающихся по программам ординатуры в ФГБОУ ВО ЧГМА Минздрава России проводится в форме государственного экзамена по одной или нескольким дисциплинам и (или) модулям образовательной программы, результаты освоения которых имеют определяющее значение для профессиональной деятельности выпускников по специальности.

Государственный экзамен проводится в форме заключительного собеседования по экзаменационным билетам, цель которого - оценка знаний и умений, полученных ординаторами в процессе обучения, степени сформированности компетенций обучающихся и их соответствия требованиям федерального государственного образовательного стандарта.

По результатам государственных аттестационных испытаний обучающийся имеет право на апелляцию. Апелляция подается лично обучающимся в апелляционную комиссию не позднее следующего рабочего дня после объявления результатов государственного аттестационного испытания. 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. Решение апелляционной комиссии является окончательным и пересмотру не подлежит. Апелляция на повторное проведение государственного аттестационного испытания не принимается.

## 11. Критерии оценивания ответов экзаменуемого на государственном экзамене

Результаты государственного аттестационного испытания определяются оценками «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно

- **Отлично** – экзаменуемый демонстрирует системные, глубокие знания программного материала, необходимые для решения профессиональных задач, владеет научным языком, осуществляет изложение программного материала на различных уровнях его представления. Правильно ставит диагноз с учетом принятой классификации, полно и аргументированно отвечает на вопросы.

- **Хорошо** – экзаменуемый демонстрирует полное знание программного материала, способен обосновывать выводы и разъяснять их в логической последовательности, но допускает ошибки общего характера. Правильно ставит диагноз, но допускает неточности при его обосновании и несущественные ошибки при ответах на вопросы.

- **Удовлетворительно** – экзаменуемый демонстрирует достаточный уровень знания основного программного материала, но допускает существенные ошибки при его изложении и/или при ответе на вопросы. Ориентирован в заболевании, но не может поставить диагноз в соответствии с классификацией.

- **Неудовлетворительно** – экзаменуемый допускает при ответе на вопросы множественные ошибки принципиального характера. Не может правильно ответить на большинство вопросов задачи и дополнительные вопросы. Не может сформулировать диагноз или неправильно ставит диагноз.