



Министерство здравоохранения Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Саратовский государственный медицинский университет имени В.И. Разумовского»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России)

УТВЕРЖДАЮ

Проректор по учебной работе –
директор института подготовки кадров
высшей квалификации и дополнительного
профессионального образования,
профессор

И.О. Бугаева

« 21 » 06 2019 г.

ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Направление подготовки: 31.06.01 Клиническая медицина

Направленность (профиль): 14.01.04 – Внутренние болезни

Уровень высшего образования: Подготовка кадров высшей квалификации

Квалификация (степень) выпускника Исследователь. Преподаватель-исследователь

Форма обучения: очная /заочная

ЛИСТ СОГЛАСОВАНИЯ

Программа соответствует: требованиям Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования подготовки научно-педагогических кадров высшей квалификации в аспирантуре' по направлению подготовки 31.06.01 Клиническая медицина, утвержденного Приказом Минобрнауки РФ от 03.09.2014г. № 1200.

Составители:

доктор медицинских наук, профессор	А.П. Ребров
доктор медицинских наук, профессор	И.В. Козлова
доктор медицинских наук, профессор	Т.Е. Липатова
доктор социологических наук, профессор	Е.А. Андриянова
кандидат социологических наук, доцент	Н.А. Клоктунова

Программа принята на заседании Ученого совета института подготовки кадров высшей квалификации и дополнительного профессионального образования протокол от «21» июня 2019 г. № 7.

Председатель Ученого совета института подготовки кадров высшей квалификации и дополнительного профессионального образования _____ И.О. Бугаева 21» июня 2019 г.

Согласовано:

Начальник отдела аспирантуры



Н.О. Челнокова

СОДЕРЖАНИЕ

ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1. ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ПРОВЕДЕНИЯ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

2. ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННОГО ЭКЗАМЕНА

2.1 Объем и содержание государственного экзамена

2.2 Перечень дисциплин, формирующих программу государственного экзамена

2.3 Планируемые результаты государственного экзамена

2.4 Фонд оценочных средств для государственной итоговой аттестации (карты компетенций, описание показателей и критериев оценивания компетенций, перечень оценивающих средств)

2.4.1 Методические рекомендации, определяющие процедуры оценивания результатов освоения основной образовательной программы, шкалы оценивания

2.5 Учебно-методическое и информационное обеспечение подготовки к государственному экзамену

2.6 Рекомендации обучающимся по подготовке к государственному экзамену

3. ТРЕБОВАНИЯ К НАУЧНОМУ ДОКЛАДУ

3.1 Порядок подготовки и представления доклада

3.2 Планируемые результаты

3.3 Критерии оценки доклада

4. ПОРЯДОК ПОДАЧИ И РАССМОТРЕНИЯ АПЕЛЛЯЦИЙ ЛИСТ РЕГИСТРАЦИИ ИЗМЕНЕНИЙ

ПРИЛОЖЕНИЯ

Приложение 1. Фонд оценочных средств для государственной итоговой аттестации

Приложение 2. Протоколы ГАК

Приложение 3. Образец экзаменационного билета

Приложение 4. Образец титульного листа научного доклада

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

В соответствии с Федеральным законом от 29.12.2012 года № 273 «Об образовании в Российской Федерации» государственная итоговая аттестация, завершающая освоение имеющих государственную аккредитацию основных образовательных программ, является обязательной.

Программа государственной итоговой аттестации выпускников ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России (далее – Университет) и по основной образовательной программой высшего образования – программы подготовки научно – педагогических кадров в аспирантуре (далее – ООП аспирантуры) по направлению подготовки 31.06.01 Клиническая медицина, направленность (профиль) подготовки 14.01.04 Внутренние болезни разработана в соответствии со следующими нормативными документами:

- Федеральный закон РФ «Об образовании в Российской Федерации» от 29.12.2012 г. № 273-ФЗ;

- Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования (далее – ФГОС ВО) подготовки научно-педагогических кадров высшей квалификации в аспирантуре по направлению подготовки 31.06.01 Клиническая медицина, утвержденного Приказом Минобрнауки РФ от 03.09.2014 г. № 1200 (Регистрационный №34331 от 14.10.2014г.) (с изменениями от 30. 04.2015г);

- Постановление Правительства РФ от 24.09.2013 г. №842 «О порядке присуждения ученых степеней» (с изменениями от 01.10.2018 г.).

- Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 19.11.2013г. №1259 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования – программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре (адъюнктуре)»;

- Порядок проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования – программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре», утвержденным Ученым советом ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России от 30.08.2016 г., протокол № 7.

- Порядок проведения государственной итоговой аттестации (далее – ГИА), состав и функции государственных экзаменационных комиссий и апелляционных комиссий, особенности проведения ГИА для выпускников из числа лиц с ограниченными возможностями здоровья регламентируется Порядком проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования – программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре», утвержденным Ученым советом ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России от 30.08.2016г., протокол №7.

- Устав СГМУ;
- локальные акты, регламентирующие в Университете организацию и обеспечение учебного процесса.

2. ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

2.1. Целью ГИА является определение соответствия результатов освоения обучающимися образовательной программы соответствующей требованиям ФГОС ВО по направлению подготовки 31.06.01 Клиническая медицина, 14.01.04 Внутренние болезни.

2.2. Основными задачами ГИА являются:

- оценка степени подготовленности выпускника к основным видам профессиональной деятельности: научно-исследовательская деятельность в области охраны здоровья граждан, направленная на сохранение здоровья, улучшение качества и продолжительности жизни человека путем проведения прикладных исследований в биологии и медицине; преподавательская деятельность по образовательным программам высшего образования.

- оценка уровня сформированности у выпускника необходимых компетенций, степени владения выпускником теоретическими знаниями, умениями и практическими навыками для профессиональной деятельности.

3. ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННОГО ЭКЗАМЕНА

3.1 Объем и содержание государственного экзамена

Государственная итоговая аттестация в полном объеме относится к базовой части программы аспирантуры по направлению подготовки 31.06.01 Клиническая медицина, направленность (профиль) подготовки 14.01.04 Внутренние болезни.

Объем ГИА в соответствии с требованиями ФГОС ВО составляет 9 зачетных единиц (324 часа). ГИА проводится в сроки, установленные календарным учебным графиком.

Государственная итоговая аттестация проводится государственными экзаменационными комиссиями (далее – ГЭК) в целях определения соответствия результатов освоения обучающимися образовательных программ соответствующим требованиям федерального государственного образовательного стандарта. Университет утверждает состав ГЭК не позднее чем за 1 месяц до даты начала государственной итоговой аттестации.

К государственной итоговой аттестации допускается обучающийся, не имеющий академической задолженности и в полном объеме выполнивший учебный план или индивидуальный учебный план по соответствующей образовательной программе высшего образования. Допуск к государственным аттестационным испытаниям осуществляется приказом ректора Университета.

Не допускается взимание платы с обучающихся за прохождение государственной итоговой аттестации.

Не позднее чем за 30 календарных дней до проведения первого государственного аттестационного испытания организация утверждает распорядительным актом расписание государственных аттестационных испытаний, в котором указываются даты, время и место проведения государственных аттестационных испытаний и предэкзаменационных консультаций, и доводит расписание до сведения обучающегося, членов государственных экзаменационных комиссий и апелляционных комиссий, секретарей государственных экзаменационных комиссий, руководителей и консультантов научно-квалификационных работ.

При формировании расписания устанавливается перерыв между государственными аттестационными испытаниями продолжительностью не менее 7 календарных дней.

Государственная итоговая аттестация обучающихся по ООП аспирантуры по направлению подготовки 31.06.01 Клиническая медицина, направленность (профиль) подготовки 14.01.04 Внутренние болезни проводится в форме государственных аттестационных испытаний, и в указанной последовательности:

- **государственный экзамен** (проверяется сформированность компетенций, необходимых для присвоения выпускнику квалификации «Преподаватель — исследователь». Государственный экзамен проводится в устной форме по билетам.
- **представление научного доклада об основных результатах подготовленной научно-квалификационной работы (диссертации)** (является заключительным этапом проведения ГИА. В ходе представления научного доклада проверяется сформированность компетенций, необходимых для присвоения выпускнику квалификации «Исследователь»).

2.2 Перечень дисциплин, формирующих программу государственного экзамена:

- Педагогика высшей школы
- Психологическое сопровождение в высшей медицинской школе
- Внутренние болезни

2.3 Разделы дисциплин основной образовательной программы, выносимые на государственный экзамен по направлению подготовки: 31.06.01 Клиническая медицина, направленность (профиль): 14.01.04 – Внутренние болезни.

2.3.1 Раздел «Педагогика»

Современные тенденции развития высшей школы. Развитие единого пространства европейского образования. Многоуровневая система подготовки кадров.

Основы государственной политики в области высшего образования Российской Федерации. Правовые и нормативные основы функционирования системы высшего образования.

Современные тенденции, принципы, модели развития высшего образования. Модернизация образования в РФ. Концепция модернизации педагогического образования. Внедрение профессиональных стандартов. Общая характеристика профессионального стандарта «Педагог профессионального обучения, профессионального образования и дополнительного профессионального образования».

Развитие единого пространства европейского образования. Болонский процесс: идея, реальность, перспективы. Автономия и ответственность, образование как ответственность перед обществом, высшее образование, основанное на научных исследованиях как принципы европейской высшей школы. Диверсификация образования как альтернатива традиционному образованию. Характерные признаки диверсификации образования, его этапы, формы, принципы. Многоуровневая система подготовки кадров.

Педагогический процесс как система и целостное явление. Особенности образовательного процесса в высшей школе.

Сущность, закономерности и принципы педагогического процесса. Система принципов обучения в высшей школе. Компетентностный подход в образовании. Содержание высшего образования, принципы отбора содержания образования. Требования к содержанию высшего образования. Основные парадигмы образования, их сущность и отличительные особенности. Истоки многообразия парадигм.

Понимание и классификация методов осуществления целостного педагогического процесса. Субъект и объект, методы формирования сознания в целостном педагогическом процессе. Моделирование процесса обучения. Научные концепции усвоения социального опыта. Прогрессивные образовательные модели организации учебного процесса в вузе. Современные технологии образования. Реализация современных технологий обучения в высшей школе: технология полного усвоения знаний, проектная технология, адаптивная модульно-рейтинговая технология обучения. Контекстное обучение в новой образовательной парадигме.

Современные организационные формы обучения. Лекция как организационная форма обучения. Виды лекций. Цель, функции лекции. Критерии эффективности лекции. Трудности при подготовке лекции. Приемы оптимизации лекции. Совершенствование лекционного преподавания. Практическое занятие как форма организации обучения. Виды практических занятий. Совершенствование семинарских и практических занятий.

Формы, методы, приемы, способствующие развитию творческого, критического мышления обучающихся в процессе вузовского обучения. Интерактивное обучение, его сущность, роль в системе высшего образования. Основные правила и условия организации интерактивного обучения. Интерактивные формы и методы обучения, используемые в ходе проведения занятий (творческие задания, работа в малых группах, деловая и ролевая игра, лекция-дискуссия,

лекция-беседа, лекция с разбором конкретных ситуаций, лекция с заранее запланированными ошибками, мини-лекция, эвристическая беседа, разработка проектов, просмотр и обсуждение видеофильмов, мозговой штурм, тренинг, метод кейсов), их характеристика. Содержание и формы самостоятельной работы обучающихся. Сущность и специфика форм и методов контроля знаний, умений и навыков обучающихся. Функции контроля знаний. Виды и характеристики нетрадиционных форм и методов контроля. Рейтинговая система контроля и оценки знаний обучающихся. Сравнительная характеристика традиционной и рейтинговой систем контроля и оценки знаний обучающихся. Перспективы использования рейтинговой системы контроля и оценки знаний в условиях реализации многоуровневого образования.

Воспитательное пространство вуза

Воспитывающий характер обучения. Воспитательный потенциал учебных дисциплин. Мироззренческие и ценностные ориентации обучающихся при изучении учебных предметов. Взаимосвязь обучения, воспитания и развития. Возможности усиления воспитывающей функции обучения. Сущность, цели и современная система воспитания обучающихся в вузе. Специфика педагогической технологии воспитания. Управление воспитательной работой в вузе. Система воспитательной работы на факультете, в учебной группе. Воспитательная деятельность кафедры, куратора студенческой группы. Многообразие и назначение форм воспитательной работы с обучающимися. Критерии и показатели эффективности воспитательной работы с обучающимися. Коллективная деятельность и межличностные отношения как основа воспитания личности. Коллектив обучающихся, признаки и этапы его формирования. Студенческое самоуправление и его функции, способы развития. Организационно-педагогическое сопровождение группы обучающихся по программам высшего образования. Кураторство и тьюторство, их роль в организации внеаудиторной воспитательной работы со студентами.

Современные требования к личности и профессиональной деятельности педагога профессионального образования. Профессиограмма преподавателя высшей школы. Аксиологическая характеристика личности преподавателя высшей школы. Личность, семья, коллектив.

2.3.2 Раздел «Психологическое сопровождение в высшей медицинской школе»

Предмет, задачи и методы психологии высшей школы

Предмет и задачи педагогической психологии. Место педагогической психологии в системе философских наук. История возникновения и развития идей педагогической психологии в отечественных и зарубежных исследованиях. Методы педагогической психологии: наблюдение, эксперимент, анкетирование, беседа. Методики определения психологического климата в

студенческой группе. Психологические факторы, влияющие на процесс обучения. Методы самостоятельной работы обучающихся, активизации их познавательной деятельности.

Личность и индивидуальность обучающегося

Понятие индивид, индивидуальность, личность. Этапы развития личности. Признаки личности. Возрастные и личностные особенности обучающегося как субъекта образовательного процесса. Факторы развития личности. Творческое развитие личности педагога как необходимое условие развития личности и индивидуальности обучающегося.

Психология педагогического взаимодействия с обучаемыми

Психология педагогического взаимодействие субъектов образовательного процесса. Способы педагогического взаимодействия. Педагогика сотрудничества как ведущий тип взаимодействия в педагогическом процессе и ее главные черты. Психология педагогического взаимодействия с обучаемыми.

Психология усвоения знаний, памяти и мышления обучаемых

Память и мышление как базовые процессы усвоения знаний. Психологическая характеристика памяти обучаемого и мнемических процессов в обучении. Приемы и способы обеспечения эффективного запоминания обучаемыми учебного материала. Психологическая характеристика мышления обучаемых. Психологические условия эффективного понимания обучаемыми учебного материала и приемы педагогического объяснения. Способы и приемы активизации мышления обучаемых.

Психологический анализ развивающих функций традиционной и инновационной стратегий организации обучения

Сравнительный психологический анализ традиционного и инновационного образования. Основные черты инновационного обучения. Современные дидактические технологии высшей профессиональной школы (проблемное обучение, модульное обучение, дидактическая игра, виртуальное обучение). Нейролингвистическое программирование (НЛП) в образовании. Суггестивная педагогика Г. Лозанова. Ноосферное образование Н. Масловой. Авторизованная педагогика Н. Халаджана. Формирующая биосоциальная педагогика Ф. Терегулова. Когнитивная педагогика Д. Чернилевского.

Психолого-педагогическая готовность преподавателя медицинского вуза к инновационной профессионально-педагогической деятельности

Психолого-педагогическая готовность преподавателя к инновациям. Инновации как устойчивое психическое состояние личности, образующееся вследствие осмысления содержания и значимости нововведения и выражающееся в позитивно активном отношении к нему. Готовность как осознание содержания нововведения. Личностная и групповая значимости. Цели и способы участия личности и подразделения в нововведениях.

Психолого-педагогическая готовность преподавателя к инновационной деятельности предполагает и наличие его методической готовности к реализации инновационных образовательных программ.

2.3.3 Раздел «Внутренние болезни»

ОРГАНИЗАЦИЯ ТЕРАПЕВТИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ НАСЕЛЕНИЮ

Вклад отечественных ученых в разработку различных областей внутренней медицины. Основные принципы врачебной этики и деонтологии. Взаимоотношения: врач-больной, врач-родственник больного, врач - медицинская сестра и т. д. Основы медико-социальной экспертизы. вопросы управления, экономики и планирования терапевтической службы, понятие о страховой медицине, ее особенностях в РФ и значение в работе терапевтических подразделений. Права и обязанности врача, больного, основные законодательные документы РФ в области здравоохранения.

Организационные принципы оказания терапевтической помощи населению. Состояние и перспективы развития терапевтической помощи. Основные директивные документы и инструктивно-методические материалы в области организации борьбы с заболеваниями внутренних органов. Система управления терапевтической службой (органы управления, задачи и функции). Профилактическая направленность современной медицины. Использование современных технологий в разработке новых диагностических и лечебных методов.

Медицинская классификация болезней, МКБ-10, медицинские экономические стандарты РФ. Использование ЭВМ и математических методов анализа данных в научных исследованиях. Общая характеристика ЭВМ, математическое обеспечение, средства общения с ЭВМ. Основные сферы применения ЭВМ в кардиологии: практическая кардиология, управление, научные исследования в кардиологии, обучение специалистов. Современная технология научного исследования в медицине, обеспечение валидности выводов, роль вычислительной техники. Основные положения статистического анализа; цели, методы, математическое обеспечение, критерии проверки гипотез, проверка законности их применения, аппроксимация распределения, регрессия, непараметрические критерии, множественные сравнения, анализ таблиц сопряженности.

БОЛЕЗНИ ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ

Острые бронхиты и трахеобронхиты. Хронический необструктивный бронхит. Этиология, патогенез, классификация, диагностика лабораторная, функциональная рентгенологическая. Клиническая картина. Осложнения. Дифференциальная диагностика. Лечение, реабилитация, профилактика, диспансеризация. Бронхоэктатическая болезнь. Этиология, патогенез,

морфология. Лабораторная, рентгенологическая диагностика. Лечение, прогноз, диспансеризация, МСЭ.

Эпидемиология, этиология и патогенез современных пневмоний, классификация пневмоний, особенности клинического течения, принципы диагностики и дифференциальной диагностики, лечение и исходы внебольничных, МСЭ и диспансеризация перенесших пневмонию.

Бронхиальная астма. Определение бронхиальной астмы, классификация БА, клинические проявления астмы различной степени тяжести, современные подходы к диагностике, лечение бронхиальной астмы. Аллергологическая диагностика. Гипосенсибилизация специфическая и неспецифическая. Обострение бронхиальной астмы, степень тяжести обострения, диагностика, диагностика, лечение.

ХОБЛ. Эпидемиология ХОБЛ, факторы риска, патогенез, классификация ХОБЛ, особенности клиники, диагностики, лечения стабильного течения и обострений ХОБЛ. Методы обследования больных с ХОБЛ. Лечение пациентов с ХОБЛ. диспансеризация больных, профилактика ХОБЛ.

Плевриты. Определение. Этиология, патогенез, классификация плевритов, клиническая картина. Методы обследования больных с плевритами. Дифференциальная диагностика при выпоте в плевральную полость. Лечение пациентов, показания и условия выполнения плевральной пункции. Эмпиема плевры. Опухоли плевры. Тактика врача-терапевта.

Абсцесс и гангрена легких. Определение. Этиология, патогенез, классификация, клиническая картина. Методы обследования больных с абсцессом и гангреней легких. Дифференциальная диагностика при гнойно-деструктивных заболеваниях легких. Принципы лечения. Тактика терапевта.

Диссеминированные (диффузные) заболевания легких. Классификация диссеминированных процессов в легких, распространенность, этиология, патогенез, клиника вариантов, особенности течения, диагностики, дифференциальной диагностики, лечения и исходы диссеминированных процессов в легких. Пневмокониозы (силикоз, силикатозы, бериллиоз, смешанные). Клинико-морфологические формы и стадии. Силикотуберкулез. Пылевые бронхиты. Методы профилактики.

Рак легких. Классификация, клиника диагностика.

Хроническое легочное сердце - определение, патогенез, классификация, клиника и диагностика, лечение легочного сердца. Профилактика, прогноз, реабилитация, МСЭ.

Этиология и патогенез дыхательной недостаточности. Дыхательная (легочная) недостаточность, острая и хроническая, типы, стадии. Методы изучения функции внешнего дыхания. Лечение.

Этиология тромбоэмболии и тромбоза легочной артерии, клиника, диагностика и дифференциальная диагностика, осложнения, исходы ТЭЛА. Неотложная помощь и интенсивная терапия ТЭЛА.

Пневмоторакс спонтанный и травматический. Инфаркт легких. Легочное кровотечение и кровохарканья. Неотложная помощь. Методы дыхательной реанимации.

БОЛЕЗНИ ОРГАНОВ КРОВООБРАЩЕНИЯ

Острая ревматическая лихорадка — этиология, патогенез, классификации, определение активности, течение, клиника, и лечение. Профилактика,

Недостаточность двухстворчатого клапана. Этиология, патогенез, клиника, методы диагностики, дифференциальная диагностика, лечение. Стеноз и недостаточность трехстворчатого клапана. Этиология, патогенез, клиника, дифференциальная диагностика, лечение. Стеноз левого атриовентрикулярного отверстия. Этиология, патогенез, клиника, методы диагностики, дифференциальная диагностика, лечение. Комбинированные пороки сердца. Этиология, патогенез, клинические проявления, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение. Недостаточность клапана аорты. Этиология, патогенез, клиника, дифференциальная диагностика, лечение. Сужение устья аорты. Этиология, патогенез, клиника, дифференциальная диагностика, лечение. Недостаточность клапана легочной артерии. Этиология, патогенез, клиника, дифференциальная диагностика, лечение. Показания и противопоказания к хирургическому лечению.

Инфекционный эндокардит. Этиология, патогенез, классификация, диагностика, особенности течения. Клиника, поражение сердца и других органов (почек, печени и селезенки, кожи и др.).

Тромбоэмболические осложнения. Лабораторная и инструментальная диагностика. Клинические “маски” болезни. Особенности течения у лиц пожилого и старческого возраста. Диагноз. Течение и исходы. Прогноз. Лечение, длительность терапии, показания к хирургическому лечению. Критерии излечимости. Профилактика обострений. Диспансеризация. Трудовая экспертиза и трудоустройство.

Врожденные пороки сердца - классификация, основные клинические синдромы, лечебная тактика. Дефекты межпредсердной перегородки. Дефект межжелудочковой перегородки. Левожелудочково-правопредсердное сообщение. Пороки группы Фалло (триада, тетрада и пентада). Аномалия Эбштейна. Синдром гипоплазии правого и левого желудочков. Открытый аортальный проток. Клиника, диагностика, лечение. Атрезия трехстворчатого клапана. Врожденный стеноз и недостаточность митрального клапана. Аномалии внутригрудного расположения сердца. Дополнительные хорды. Дифференциальная диагностика пороков. Варианты течения и осложнения. Показания к хирургическому лечению. Прогноз. Трудов

экспертиза. Пролабирование створки митрального клапана. Этиология. Клиника. Ведение больных

Кардиомиопатии. Определение, классификация. Гипертрофическая кардиомиопатия. Этиология, патогенез, клинические проявления, осложнения. Классификация, формы, этиология, патогенез, клинические проявления, наследственные факторы в патогенезе первичной ГКМП. Основные методы диагностики. Дифференциальная диагностика. Лечение. Показания и возможности хирургического лечения. Исходы, течение. Прогноз. Врачебно-трудовая экспертиза.

Дилатационная кардиомиопатия. Этиология, патогенез, клинические формы и методы диагностики, вторичные кардиомиопатии, лечение. Показания к оперативному лечению. Диспансеризация, медико-социальная экспертиза. Рестриктивная кардиомиопатия. Нарушения гемодинамики. Клинические формы. Методы диагностики. Дифференциальная диагностика. Лечение. Дифференциальная диагностика.

Миокардит. Этиология, патогенез, клиника. Диагностические критерии миокардитов, лечение. Дифференциальная диагностика с другими заболеваниями сердца. Прогноз. Миокардиодистрофии.

Перикардиты. Этиология, патогенез. Классификация. Клиника, диагностика и лечение, Показания к пункции перикарда, оперативному лечению. Исходы перикардитов. Прогнозы.

Артериальная гипертензия. Определение риска, факторы риска, поражение органов мишеней, ассоциированные состояния. Стадии, степени артериальной гипертензии. Клиника, течение, прогноз, лечение.

Ишемическая болезнь сердца. Стенокардия. Эпидемиология, факторы риска ИБС, патогенез, клиника, течение. Острые и хронические формы. Классификация (функциональные классы стенокардии), клиническая симптоматика, дифференциальная диагностика, методы диагностики. Лечение стенокардии, хирургические и интервенционные методы лечения (показания и противопоказания). Тактика ведения больных до и после хирургического и интервенционного лечения. Профилактика (первичная и вторичная). Прогноз. Трудовая экспертиза.

Острый коронарный синдром, диагностика, лечебная тактика, ведение больных, клинико-лабораторная диагностика, стратификация групп риска и стратегия лечения. Нестабильная стенокардия: определение, патогенез, классификация, диагностика, стратификация групп риска, дифференциальная диагностика, критерии стабилизации, медикаментозное лечение, хирургические и интервенционные методы лечения, показания и противопоказания. Вазоспастическая стенокардия. Причины. Клиническая картина. Диагностика,

дифференциальная диагностика, лечебная тактика. Безболевого ишемия миокарда. Причины возникновения, клиническая картина, диагностика и дифференциальная диагностика, лечение.

ИБС. Инфаркт миокарда. Патогенез, клиника, классификация, атипичные проявления. Лабораторная и инструментальная диагностика, ЭКГ-диагностика. Коронароангиография. Лечение больных инфарктом миокарда. Купирование болевого синдрома, ограничение зоны инфаркта миокарда, методика проведения тромболитического (показания, противопоказания, механизм действия тромболитических препаратов, критерии эффективности тромболитической терапии, осложнения, способы проведения тромболитической терапии, лечение осложнений тромболитической терапии). Реперфузионный синдром. Антитромботическая терапия инфаркта миокарда. Показания, противопоказания, схемы применения. Гемодинамическая разгрузка миокарда. Интервенционные и хирургические методы лечения инфаркта миокарда, показания и противопоказания, тактика ведения.

Острая левожелудочковая недостаточность. Патогенез, клинические проявления, дифференциальная диагностика, лечебные мероприятия. Кардиогенный шок, причины, патогенез, классификация, клиническая картина, диагностические критерии, дифференцированное лечение. Нарушения ритма сердца при инфаркте миокарда. Диагностика, клинические проявления, особенности лечебной тактики. Дефибриляция. Электрокардиостимуляция. Тромбоэндокардиты и тромбоэмболические осложнения при инфарктах миокарда. Дисфункции папиллярных мышц при инфаркте миокарда. Эпистенокардитический перикардит. Причины возникновения, клинические проявления. Разрывы миокарда, критерии высокого риска их возникновения, методы профилактики и лечения. Синдром Дресслера. Механизмы развития, клинические проявления, диагностика, лечебная тактика. Аневризмы левого желудочка. Механизмы развития, проявления, диагностика, лечение, тактика ведения больных. Хроническая аневризма сердца. Клиника. Прогноз. Показания к хирургическому лечению.

ХСН - эпидемиология, основные причины развития, патогенез. Ремоделирование сердца. Классификация ХСН. Классификация В.Х. Василенко и Н.Д. Стражеско. Классификация ХСН НУНА. Клинические методы оценки тяжести ХСН (оценка клинического состояния, динамики функционального класса, толерантности к нагрузкам, оценка качества жизни). Принципы лечения ХСН.

Механизмы нарушений ритма сердца. Классификация аритмий. Экстрасистолия. Классификация, клиническая картина, диагностика, медикаментозное и немедикаментозное лечение. Экстрасистолия. Электрофизиологические нарушения, ЭКГ критерии, диагностика, лечение. Тахикардии. Классификация, клиническая картина, диагностика, медикаментозное и немедикаментозное лечение. Суправентрикулярная пароксизмальная тахикардия. Клиника,

ЭКГ- диагностика, лечение. Желудочковая пароксизмальная тахикардия. Клиника, ЭКГ-диагностика, лечение. Преждевременное возбуждение желудочков. Причины, ЭКГ диагностика, клиническая симптоматика, лечебная тактика. Фибрилляция и трепетание предсердий. Классификация, этиология, патогенез, клиника. ЭКГ-диагностика. Лечение различных форм фибрилляции предсердий. Противопоказания к восстановлению синусового ритма. Лечение. Фибрилляция желудочков. Этиология, патогенез, клиника, ЭКГ-диагностика. Неотложная терапия.

Классификация нарушений проводимости сердца. Синдром слабости синусового узла, клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение. Синоатриальные блокады. Причины, клиническая картина, диагностика, лечебная тактика. Атриовентрикулярные блокады. Клиника, ЭКГ-диагностика, лечение. Внутрижелудочковые блокады. Клиника. ЭКГ-диагностика, лечебная тактика. Синдромы предвозбуждения желудочков. Классификация, диагностика, дифференциальная диагностика. Лечение. Синдром удлиненного QT. Причины, ЭКГ диагностика, клиническая симптоматика, лечебная тактика.

СИСТЕМНЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ СОЕДИНИТЕЛЬНОЙ ТКАНИ.

БОЛЕЗНИ СУСТАВОВ

Системная красная волчанка. Этиология, патогенез, классификация, критерии диагноза, клиническая картина, течение, принципы и методы лечения.

Системная склеродермия. Этиология, патогенез, классификация, критерии диагноза, клиническая картина, течение, принципы и методы терапии.

Дерматомиозит. Полимиозит. Этиология, патогенез, классификация, критерии диагноза, клиническая картина, течение, принципы и методы лечения.

Ревматоидный артрит. Этиология, патогенез, классификация, критерии диагноза, клиническая картина, течение, принципы и методы лечения.

Спондилоартриты. Этиология, патогенез, классификация, критерии диагноза, клиническая картина, течение, принципы и методы лечения.

Остеоартрит. Этиология, патогенез, классификация, критерии диагноза, клиническая картина, течение, принципы и методы лечения.

Подагрический артрит. Подагра. Этиология, патогенез, классификация, критерии диагноза, клиническая картина, течение, принципы и методы лечения.

Неспецифический аортоартериит: клиника, критерии диагностики, определение активности заболевания, возможности терапии, показания к хирургическому лечению.

Узелковый полиартериит - этиология, патогенез, клинические синдромы, течения, осложнения, лечение.

Геморрагический васкулит: этиология, патогенез, критерии диагноза, лечение.
Облитерирующий тромбангиит: этиология, патогенез, критерии диагноза, лечение.
Гранулематоз Вегенера: этиология, патогенез, критерии диагноза, особенности течения, методы дополнительного обследования, лечение.

Синдром Шегрена. Этиология, патогенез. Классификация, Критерии диагноза. Принципы лечения.

Антифосфолипидный синдром. Классификация. Диагностические критерии. Основные клинические проявления. Лечение.

БОЛЕЗНИ ОРГАНОВ ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНОГО ТРАКТА И ПЕЧЕНИ

Заболевания пищевода Этиопатогенез, классификация гастроэзофагеальной рефлюксной болезни, течение, диагностика. Принципы лечения гастроэзофагеальной рефлюксной болезни, Врожденные аномалии пищевода. Функциональные болезни пищевода, этиология и патогенез. Вторичные эзофагеальные дискинезии, дивертикулы пищевода, ахалазия кардии, грыжа пищеводного отверстия диафрагмы. Злокачественные и доброкачественные опухоли пищевода. Инструментальные, лабораторные методы исследования функции и диагностика заболеваний желудка, двенадцатиперстной кишки, тонкой и толстой кишки. Методы диагностики заболеваний печени желчевыводящих путей.

Функциональные расстройства двигательной и секреторной функции желудка, синдром функциональной неязвенной диспепсии. Острый гастрит. Хронический гастрит. Классификации, этиология и патогенез, клиника, лечение. Клинические аспекты пилорического хеликобактериоза. Значение ЭГДС и биопсии слизистой оболочки желудка и двенадцатиперстной кишки. Острые и хронические эрозии желудка двенадцатиперстной кишки.

Этиология, патогенез и диагностика язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки, клинические формы, диагностика, течение, осложнения, исходы. Методы диагностики инфицирования *Helicobacter pylori* и эффективности эрадикационной терапии. Реабилитация, возможности профилактики рецидивов заболевания, принципы диспансеризации. Постгастрорезекционные расстройства. Симптоматические язвы желудка и двенадцатиперстной кишки. Доброкачественные и злокачественные опухоли желудка.

Аномалии желчного пузыря. Функциональные расстройства билиарного тракта. Хронический холецистит. Этиология, патогенез, Клиника и дифференциальный диагноз, лечение. Желчекаменная болезнь. Этиология, патогенез, клиника, осложнения, лечение, профилактика. Постхолецистэктомический синдром. Опухоли билиарной системы, доброкачественные и злокачественные. Опухоли желчного пузыря и желчных протоков, большого дуоденального сосочка. Первичный склерозирующий холангит.

Этиология, патогенез, морфология и патофизиология хронических гепатитов, классификация, клиника, диагностика, течение, осложнения и исходы. Алкогольные поражения печени. Принципы терапии хронических гепатитов. Интерферонотерапия, показания и противопоказания. Прогноз. Пигментные гепатозы. Диспансеризация. Пигментные гепатозы (синдром Жильбера, синдром Криглера-Найяра, синдром Дабина-Джонсона и Ротора),

Этиология, патогенез, морфология и патофизиология циррозов печени, классификация, клиника, диагностика, течение, осложнения и исходы, принципы терапии циррозов печени. Печеночная энцефалопатия, печеночная кома. Классификация, клиника, лечение. Прогноз, диспансеризация. Порфирии, гепато-лентиккулярная дегенерация, болезнь Вильсона-Коновалова. Болезни накопления, жировой гепатоз, гемохроматоз, гепатоцеребральная дистрофия, амилоидоз печени. Доброкачественные и злокачественные опухоли печени.

Этиология, патогенез, классификация, диагностика, течение, осложнения и исходы хронического панкреатита, принципы терапии. Доброкачественные и злокачественные опухоли поджелудочной железы, диагностика.

Синдром раздраженного кишечника. Этиология, патогенез, классификация, клинические проявления, диагностика и дифференциальная диагностика, лечение синдрома раздраженного кишечника.

Хронический энтерит. Энтеропатии. Этиология, патогенез, клиника и принципы лечения дефицита энтерокиназы, дисахаридной недостаточности, недостаточности пептидаз. Хронический энтерит. Синдром мальдигестии и мальабсорбции. Диагностика и лечение хронических энтеритов. Прогноз, диспансеризация.

Язвенный колит. Этиология, патогенез, классификация, клинические проявления, методы диагностики, особенности течения и осложнения язвенного колита, лечение. Прогноз, реабилитация, диспансеризация. Болезнь Крона. Этиология, патогенез, классификация, клинические проявления, методы диагностики, особенности течения и осложнения, лечение. Прогноз, реабилитация, диспансеризация. Доброкачественные и злокачественные опухоли кишечника.

БОЛЕЗНИ ПОЧЕК

Методы дифференциальной диагностики заболеваний почек: исследование мочи, ультразвуковое, рентгеноурологическое исследование, динамическая сцинтиграфия почек, ангиография, биопсия почек.

Острые инфекционно-токсические поражения почек. Синдром сдавления. Острое почечное повреждение. Консервативное лечение. Гемодиализ.

Острый гломерулонефрит. Этиология, патогенез, классификация. Патоморфология. Клинические проявления. Клинико-лабораторная диагностика. Дифференциальная диагностика. Осложнения. Лечение. Профилактика. Реабилитация. Диспансеризация.

Хронический гломерулонефрит. Этиология, патогенез, классификация. Гистологические типы. Клинические проявления. Нефротический синдром. Клинико-лабораторная диагностика. Дифференциальная диагностика. Осложнения. Лечение. Диспансеризация, Прогноз.

Амилоидоз почек. Поражение почек при сахарном диабете и системных заболеваниях соединительной ткани.

Острый и хронический пиелонефрит. Этиология, факторы риска, патогенез. Клинические проявления. дифференциальная диагностика. Осложнения. Лечение. Профилактика. Мочекаменная болезнь. Нефропатия беременных. Опухоли почек.

Заболевания крупных сосудов почек. Этиология, патогенез, классификация, особенности клинических проявлений в зависимости от стадии заболевания. Диагностика. Консервативное лечение. Показания, противопоказания к гемодиализу. Профилактика.

БОЛЕЗНИ ОРГАНОВ КРОВЕТВОРЕНИЯ

Анемии. Классификации. В12 - (фолиево) - дефицитная анемии. Болезнь Аддисона — Бирмера. Гипо-апластическая анемия. Анемии токсические, при лучевой болезни и карциноматозе. Агранулоцитоз. Гемолитические анемии. Врожденные эритроцитопатии. Гемоглобинопатии. Энзимдефицитные гемолитические анемии. Гемоглобинурии, холодовая, маршевая. Приобретенная аутоиммунная анемия. Гемолитические кризы.

Острые лейкозы. Классификации. Хронические лейкозы. Остеомиелосклероз. Остеомиелофиброз. Эритремия и эритроцитозы: первичные и вторичные. Дифференциальная диагностика при подозрении на острый лейкоз.

Миеломная болезнь. Макроглобулинемия Вальденстрема.

Лимфогрануломатоз. Лимфосаркома. Саркоидоз (Бенье-Бека-Шаумана).

Свертывающая — антисвертывающая системы крови. Лабораторные и инструментальные методы исследования гемокоагуляции. Тромбоцитопеническая пурпура. Гемофилии. Симптоматические тромбоцитопении. Фибринопенические и фибринолитические кровотечения. Геморрагический васкулит. Геморрагические диатезы.

Синдром диссеминированного внутрисосудистого свертывания. Дифференциальная диагностика ДВС синдрома. Принципы интенсивной терапии ДВС синдрома. Трансфузионные методы терапии ДВС синдрома.

БОЛЕЗНИ ЭНДОКРИННОЙ СИСТЕМЫ

Диффузный токсический зоб. Методы определения функции щитовидной железы и степени тяжести тиреотоксикоза. Тиреотоксическое сердце. Тиреотоксическая кома. Лечение. Узловой/многоузловой зоб.

Аутоиммунный тиреоидит. Этиология, патогенез, клинические проявления, диагностика, лечение.

Гипотиреоз. Гиперпаратиреоз. Гиперпаратиреоз. Этиология, патогенез, клинические проявления, диагностика, лечение.

Сахарный диабет. Классификации. Лабораторные методы диагностики. Особенности сахарного диабета в юношеском и пожилом возрасте, при ожирении. Осложнения. Макро- и микроангиопатии. Поражение органов-мишеней. Лечение сахарного диабета I и II типа.

Кетоацидотическая, гиперосмолярная, гипогликемическая комы. Лечение коматозных состояний и осложнений.

Акромегалия. Несахарный диабет. Этиология, патогенез, клинические проявления, диагностика, лечение.

Острая и хроническая недостаточность коры надпочечников. Методы неотложной терапии. Болезнь и синдром Иценко — Кушинга. Лабораторные и инструментальные методы диагностики. Гипоталамический синдром. Синдром Конна. Первичный и вторичный гиперальдостеронизм. Феохромоцитома. Функциональные пробы. Этиология, патогенез, клинические проявления, диагностика, лечение.

АЛЛЕРГОЗЫ

Аллергические реакции немедленного и замедленного типа. Патофизиология и клинические проявления аллергических реакций. Лекарственная болезнь. Сывороточная болезнь. Анафилактический шок. Методы неотложной терапии.

2.3.4 Планируемые результаты государственного экзамена

В рамках проведения государственного экзамена проверяется степень освоения выпускником следующих компетенций:

универсальные компетенции:

- способность к критическому анализу и оценке современных научных достижений, генерированию новых идей при решении исследовательских и практических задач, в том числе в междисциплинарных областях (УК – 1);
- способность следовать этическим нормам в профессиональной деятельности (УК – 5);

- способность планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития (УК – 6).

общефессиональные компетенции:

- готовность к преподавательской деятельности по образовательным программам высшего образования (ОПК – 6).

профессиональные компетенции:

- способность и готовность к планированию, организации и проведению научно-исследовательской работы в области внутренних болезней с учетом выбора оптимальных методов исследования, соблюдения принципов доказательной медицины, с целью получения новых научных данных, значимых для биологии и медицины (ПК – 1);
- способность и готовность к внедрению полученных результатов научной деятельности, новых методов и методик в области внутренних болезней в практическое здравоохранение с целью повышения эффективности и профилактики и лечения болезней человека (ПК– 2);
- способность и готовность организовать, обеспечить методически, и реализовать педагогический процесс по образовательным программам высшего образования по профилю внутренние болезни (ПК – 3).

2.4 Фонд оценочных средств для государственной аттестации (карты компетенций, описание показателей и критериев оценивания компетенций, перечень вопросов, выносимых на экзамен) представлен в полном объеме в Приложении 1.

2.4.1 Методические рекомендации, определяющие процедуры оценивания результатов освоения образовательной программы, шкалы оценивания

Перед государственным экзаменом проводится консультирование аспирантов по вопросам, включенным в программу государственного экзамена.

Заседание комиссий правомочно, если в нем участвуют не менее двух третей состава соответствующей комиссии.

Заседания комиссий проводятся председателями комиссий.

Решения комиссий принимаются простым большинством голосов лиц, входящих в состав комиссий и участвующих в заседании. При равном числе голосов председатель обладает правом решающего голоса.

В протоколе заседания ГЭК по приему государственного аттестационного испытания отражаются перечень заданных обучающемуся вопросов и характеристика ответов на них, мнения членов ГЭК о выявленном в ходе государственного аттестационного испытания уровне

подготовленности обучающегося к решению профессиональных задач, а также о выявленных недостатках в теоретической и практической подготовке обучающегося.

Протоколы заседаний комиссий подписываются председателем. Протокол заседания ГЭК также подписывается секретарем ГЭК.

Государственный экзамен проводится в устной форме по билетам. Для подготовки ответа аспирант использует экзаменационные листы, которые хранятся после приема экзамена в отделе аспирантуры в течение одного года. По истечении данного срока экзаменационные листы уничтожаются.

На каждого аспиранта заполняется протокол, в который вносятся вопросы билетов и дополнительные вопросы членов ГЭК. Протокол приема государственного экзамена подписывается теми членами ГЭК, которые присутствовали на экзамене.

Результаты ГАИ, проводимого в устной форме, объявляются в день его проведения.

Уровень знаний аспиранта оценивается на «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».

Шкала оценивания результатов ответа аспиранта в ходе государственного экзамена

«отлично» - выпускник исчерпывающе, логически и аргументировано излагает материал вопроса, тесно связывает теорию дисциплины государственного экзамена с практикой обучения, методологию науки в целом – с практикой собственного научного исследования; обосновывает собственную точку зрения при анализе конкретной проблемы исследования, свободно отвечает на поставленные дополнительные вопросы, делает обоснованные выводы.

«хорошо» - выпускник демонстрирует знание базовых положений в области специальности, методологии науки и организации исследовательской деятельности, педагогики и психологии высшей школы; проявляет логичность и доказательность изложения материала, но допускает отдельные неточности при использовании ключевых понятий; в ответах на дополнительные вопросы имеются незначительные ошибки.

«удовлетворительно» - выпускник поверхностно раскрывает основные теоретические положения в области специальности, методологии науки и организации исследовательской деятельности, педагогики и психологии высшей школы.

«неудовлетворительно» - не имеет базовых (элементарных) знаний в области специальности, методологии науки и организации исследовательской деятельности, педагогики и психологии высшей школы.

2.5 Перечень рекомендуемой литературы для подготовки к государственному экзамену

Основная литература:

Дисциплина «Педагогика высшей школы»

1. Педагогика: учеб. пособие / под ред. П.И. Пидкасистого. – 2-у изд., испр и доп. –М.: Юрайт, 2011. – 502.с. (200 экз.)

Дисциплина «Психологическое сопровождение и педагогические технологии в высшей медицинской школе»

1. Нуркова В. В. Психология: учебник / В. В. Нуркова, Н. Б. Березанская. — 2-е изд., перераб. и доп. — М.: Издательство Юрайт, 2012. - 575 с. (300 экз.)

Дисциплина «Внутренние болезни»

1. Внутренние болезни: учебник/ Моисеев В. С., Мартынов А.И., Мужнин Н.А.- 2013 М.: ГЭОТАР-Медиа. - 346 с. - 346 экз.

Дополнительная литература:

Дисциплина «Педагогика высшей школы»

1. Педагогика: учеб. пособие для студ. высш. учеб. Заведений /Н.М. Борытко., И.А. Соловцова, А.М. Байбаков; под ред. Н.М. Борытко. – М.: Издательский центр «Академия», 2007. – 496 с.
2. Гретченко А.И., Гретченко А.А. Болонский процесс: интеграция России в европейское и мировое образовательное пространство. М.: КНОРУС, 2009. – 432 с.

Дисциплина «Психологическое сопровождение и педагогические технологии в высшей медицинской школе»

1. Педагогика: учеб. пособие / под ред. П. И. Пидкасистого. - 2-е изд., испр. и доп. - М.: Юрайт, 2011. - 502 с.
2. Педагогическая психология: учеб. пособие / Т. В. Габай. - 3-е изд., стереотип. - М.: Академия, 2006. - 240 с.
3. Психология и педагогика: учебное пособие / А. А. Реан, Н. Бордовская, С. Розум. - СПб.: Питер, 2007. - 432 с.
4. Психология и педагогика: учеб. пособие / [авт.-сост. Е. А. Андриянова и др.]. - Саратов: Изд-во Сарат. мед. ун-та, 2012. - 176 с.

Дисциплина «Внутренние болезни»

Общие вопросы терапии

1. Основы семиотики заболеваний внутренних органов: учеб. пособие: [с прил. на компакт-диске] / А. В. Струтынский [и др.], - 8-е изд. - М.: МЕДпресс-информ, 2013. - 298 с.
2. Ройтберг Г.Б. Внутренние болезни: лабораторная и инструментальная диагностика: учеб. пособие / Г. Е. Ройтберг, А. В. Струтынский. - 3-е изд. - М.: МЕДпресс-информ, 2013. - 799 с.

3. Современные аспекты диагностики и лечения заболеваний внутренних органов: рук. для врачей / под общ. ред. А. П. Реброва. - Саратов: Изд-во Саратов. мед. ун-та, 2р 12. - 190 с.

4. Алексеева О.П, Неотложная терапия: (в схемах и таблицах) :практ. рук. для врачей / О. П. Алексеева, И. В.Долбин, А. В. Клеменов; под ред. О. П. Алексеевой. - М.: Мед. информ. агентство, 2012. - 158 с.

Кардиология

1. Струтынский А. В. Эхокардиограмма: анализ и интерпретация / А. В. Струтынский. - 7-е изд. -М.: МЕДпресс-Информ, 2014. - 206 с.

2. Неотложная кардиология: рук. для врачей / под ред. А. Л. Сыркина. - 2-е изд., перераб. и доп. -М.: Мед. информ. агентство, 2015. - 445 с.

3. Кардиология: [справочник]. - Изд. 9-е. - М.: ЮБМ Медика Рус. 2012. - 956 с.

4. Кардиология: нац. руководство / под рейд. Ю. Н. Беленкова, Р. Г. Оганова; Всерос. науч.о-во кардиологов и АСМОК. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 1232 с.

5. Кардиология: нац. рук.: [с прил. на компакт-диске] / под ред. 10. Н. Беленкова, Р. Г. Оганова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, Р-Медиа, 2008. - 1232 с.

Пульмонология

1. Путеводитель по лучевой диагностике органов грудной полости: [руководство] / под ред.: Г. Е. Труфанова, Г. М. Митусовой, А. С. Грищенкова. - СПб.: ЭЛБИ-СПб, 2013. - 400 с.

2. Синопальников А.И. Кашель : [науч. изд.] / А. И. Синопальников, И. Л. Клячкина. - М.: Мед. информ. агентство, 2013. - 162 с.

Ревматология

1. Ревматология: нац. Рук.: [с прил. на компакт-диске] / под ред. Е. Л. Насонова, В. А. Насоновой. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2008. - 714 с.

Гастроэнтерология

1. Гастроэнтерология: справочник под ред. А. 10. Барановского. - СПб.: Питер, 2013. - 506 с.

2. Гастроэнтерология: рус. для врачей / под ред. Е. И. Ткаченко, - СПб.: СпецЛит, 2013. -636[2] с.: ил. - (Руководство для врачей / под общ, ред. С. И. Рябова).

3. Гастроэнтерология и гепатология: диагностика и лечение: рук. для врачей / под ред.: А. В. Калинина, А. Ф. Логинова, А. И. Хазанова. - 3-еизд., перераб. и доп. - М.: МЕДпресс-информ, 2013. - 848 с..

4. Циммерман Я.С. Нерешенные и спорные проблемы современной гастроэнтерологии: [монография]/ Я.С.Циммерман. - М.: МЕДпресс-информ, 2013. - 223 С. -1 экз.

5. Гастроэнтерология: нац. рук.: [с прил. на компакт-диске] / под ред. В. Т. Ивашкина, Т. Л. Лапиной. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2008г.- 700 с. -7 экз.

Нефрология

1. Рациональная фармакотерапия в нефрологии: [науч. изд.] / под общ. ред. Н. А. Мухина, Л. В. Козловской, Е. М. Шилова. - М.: Литтерра, 2008. - 639 с. — 3 экз.
2. Урология: [клинич. рек.]/ под ред.: Ю. Г. Аляева, П. В. Глыбочко, Д. Ю. Пушкаря. - М. ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 469 с. -3 экз.
3. Диагностика и лечение болезней почек: рук. для врачей / И. А. Мухин [и др.]. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2008, 383 с. 10 экз.

Эндокринология

1. Эндокринология: нац. рук.: [с прил. на компакт-диске]/ под ред. И. И. Дедова, Г. А. Мельниченко. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2008. - X064 с. -6 экз.

Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «интернет»

№ п/п	Сайты
1	Международный образовательный портал Medscape (https://www.medscape.org/specialties)
2	Русский медицинский журнал (https://www.rmj.ru)
3	Британский медицинский журнал (www.bmj.com)
4	сайт ВНОК (https://scardio.ru)
5	сайт Европейского общества кардиологов (https://www.escardio.org)
6	сайт Американского общества сердца и Американского общества кардиологов (https://www.heart.org/HEARTORG)
7	Сетевые ресурсы: www.antibiotic.ru , https://www.Pulmonolog.ru

2.6 Рекомендации обучающимся по подготовке к государственной итоговой аттестации

Программа ГИА, включая программы государственных экзаменов и требования к научному докладу, порядку его подготовки и представления, к критериям его оценки, а также порядок подачи и рассмотрения апелляций доводятся до сведения обучающихся не позднее, чем за шесть месяцев до начала ГИА.

Обучающиеся обеспечиваются необходимыми учебно-методическим материалами.

При подготовке к государственному экзамену следует пользоваться данным методическим пособием, которое содержит всю необходимую информацию для того, чтобы качественно подготовиться к аттестационному испытанию.

Подготовку необходимо осуществлять по вопросам, которые впоследствии войдут в экзаменационные билеты. Обратите внимание на то, что вопросы сгруппированы в блоки, раскрывающие содержание базовых дисциплин ФГОС ВО. В процессе подготовки полезно составить расширенный план ответа по каждому вопросу. Пользуйтесь при подготовке ответов рекомендованной обязательной и дополнительной литературой, а также собственными лекционными конспектами, которые вы составляли при прослушивании курсов отдельных учебных дисциплин в процессе обучения в вузе. В случае возникновения трудностей при подготовке к

государственному экзамену обращайтесь к преподавателям за соответствующими разъяснениями. Обязательным является посещение специальных консультаций и обзорных лекций, которые проводятся выпускающей кафедрой.

Материал по раскрываемому вопросу излагайте структурировано и логично. По своей форме ответ должен быть уверенным и четким. Следите за культурой речи, не допускайте ошибок в произношении специальных терминов, имен и фамилий известных ученых, правильно называйте литературные источники, также обратите внимание на даты важных событий в истории развития медицинской науки.

3. ТРЕБОВАНИЯ К НАУЧНОМУ ДОКЛАДУ

3.1 Структура и содержание научного доклада

Представление основных результатов выполненной НКР проходит в форме научного доклада об основных результатах подготовленной НКР является заключительным этапом проведения ГИА обучающихся по программам аспирантуры.

Научный доклад об основных результатах подготовленной НКР выполняется автором в виде рукописи. Самостоятельно, должен обладать внутренним единством, содержать новые научные результаты и положения, выдвигаемые для публичной защиты, и свидетельствовать о личном вкладе автора в науку. Предложенные автором решения должны быть аргументированы. Тема научного доклада должна совпадать с утвержденной темой НКР.

Научный доклад должен состоять из следующих структурных элементов:

- титульный лист научного доклада (приложение 2);
- текст научного доклада:
 1. общая характеристика подготовленной НКР;
 2. основное содержание НКР;
 3. заключение;
 4. рекомендации;
- список работ, опубликованных по теме НКР.

Научный доклад оформляется в соответствии с требованиями к автореферату диссертации на соискание ученой степени кандидата наук по ГОСТ Р 7.0.11 – 2011 в печатном виде объемом 16 – 20 страниц текста. Научный доклад сопровождается презентацией основных результатов научного исследования.

Общая характеристика подготовленной НКР включает в себя следующие основные структурные элементы:

- актуальность темы исследования;
- степень разработанности темы;

- цель и задачи исследования;
- научная новизна;
- теоретическая и практическая значимость;
- методология и методы исследования;
- положения, выносимые на защиту;
- степень достоверности и апробация результатов исследования;
- публикации;
- личный вклад автора;
- Основное содержание НКР зависит от направления подготовки аспиранта, раскрывается по отдельным главам;
- заключение;
- практические рекомендации;
- библиографический список.

Научно-квалификационная работа оформляется в соответствии с требованиями к диссертации на соискание ученой степени кандидата наук по ГОСТ Р 7.0.11 – 2011 в печатном виде объемом, рекомендованном не менее 80 страниц текста.

3.2. Планируемые результаты

В рамках защиты научного доклада проверяется степень освоения выпускником программы аспирантуры следующих компетенций:

универсальные компетенции:

- способность к критическому анализу и оценке современных научных достижений, генерированию новых идей при решении исследовательских и практических задач, в том числе в междисциплинарных областях (УК – 1);
- способность проектировать и осуществлять комплексные исследования, в том числе междисциплинарные, на основе целостного системного научного мировоззрения с использованием знаний в области истории и философии науки (УК – 2);
- готовность участвовать в работе российских и международных исследовательских коллективов по решению научных и научно-образовательных задач (УК – 3);
- готовность использовать современные методы и технологии научной коммуникации на государственном и иностранном языках (УК – 4);
- способность следовать этическим нормам в профессиональной деятельности (УК – 5);
- способность планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития (УК – 6).

общефессиональные компетенции:

- способность и готовность к организации проведения прикладных научных исследований в области биологии и медицины (ОПК – 1);
- способность и готовность к проведению прикладных научных исследований в области биологии и медицины (ОПК – 2);
- способность и готовность к анализу, обобщению и публичному представлению результатов выполненных научных исследований (ОПК – 3);
- готовность к внедрению разработанных методов и методик, направленных на охрану здоровья граждан (ОПК – 4);
- способность и готовность к использованию лабораторной и инструментальной базы для получения научных данных (ОПК – 5);

профессиональные компетенции:

- способность и готовность к планированию, организации и проведению научно-исследовательской работы в области внутренних болезней с учетом выбора оптимальных методов исследования, соблюдения принципов доказательной медицины, с целью получения новых научных данных, значимых для биологии и медицины (ПК–1);
- способность и готовность к внедрению полученных результатов научной деятельности, новых методов и методик в области внутренних болезней в практическое здравоохранение с целью повышения эффективности и профилактики и лечения болезней человека (ПК–2);

3.3. Перечень документов для допуска к защите научного доклада

Комплект обязательных документов, предоставляемых аспирантом в ГЭК до даты защиты научного доклада, входят:

- Текст научного доклада и НКР на бумажном и электронном носителе;
- Отзыв научного руководителя;
- Отзывы рецензентов на НКР (1 внутреннее рецензирование и 1 внешнее рецензирование);
- Заключение о результатах проверки НКР и научного доклада на объем заимствованного материала;
- Заключение кафедры.

Образцы оформления отзыва научного руководителя и рецензентов представлены в Положении о научно-квалификационной работе обучающихся по образовательным программам высшего образования – программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре, принятом Ученым советом Университета, протокол от 24.11.2016г. №10.

3.4. Критерии оценки научного доклада

«отлично» - достаточно полно обоснована актуальность исследования, предложены варианты решения исследовательских задач, имеющих конкретную область применения. Доказано отличие полученных результатов исследования от подобных, уже имеющих в науке. Для обоснования исследовательской позиции взята за основу конкретная теоретическая концепция. Сформулирован терминологический аппарат, определены методы и средства научного исследования, аргументированность представленных материалов. Основной текст научного доклада изложен в единой логике. Научно-квалификационная работа (диссертация) написана автором самостоятельно, обладает внутренним единством, содержит новые научные результаты и положения, выдвигаемые для публичного представления научного доклада и свидетельствовать о личном вкладе автора в науку. Основные научные результаты диссертации опубликованы в рецензируемых научных изданиях.

«хорошо» - хорошо аргументированное обоснование темы; четкая формулировка и понимание изучаемой проблемы; использование ограниченного числа литературных источников, но достаточного для проведения исследования. Работа основана на среднем по глубине анализе изучаемой проблемы и при этом сделано незначительное число обобщений. Содержание исследования указывает на наличие практических навыков работы аспиранта в данной области. Научный доклад хорошо оформлен с наличием необходимой библиографии. Отзыв научного руководителя и рецензии положительные. Представление научного доклада показало достаточную научную и профессиональную подготовку аспиранта.

«удовлетворительно» - достаточное обоснование выбранной темы, но отсутствует глубокое понимание рассматриваемой проблемы. В библиографии даны в основном ссылки на стандартные литературные источники. Научные труды, необходимые для всестороннего изучения проблемы, использованы в ограниченном объеме. Заметна нехватка компетентности аспиранта в данной области знаний. Оформление диссертации с элементами небрежности. Отзыв научного руководителя и рецензии положительные, но с замечаниями. Представление научного доклада показало удовлетворительную профессиональную подготовку аспиранта, но ограниченную склонность к научной работе.

«неудовлетворительно» - актуальность выбранной темы обоснована поверхностно. Имеются несоответствия между поставленными задачами и положениями, указанными в докладе. Теоретико-методологические основания исследования раскрыты слабо. Понятийно - категориальный аппарат не в полной мере соответствует заявленной теме. Отсутствуют научная новизна, теоретическая и практическая значимость полученных результатов. В формулировке выводов по результатам проведенного исследования нет аргументированности и самостоятельности суждений. Текст научного доклада не отличается логичностью изложения,

носит эклектичный характер и не позволяет проследить позицию автора по изучаемой проблеме.

4. ПОРЯДОК ПОДАЧИ И РАССМОТРЕНИЯ АПЕЛЛЯЦИЙ

По результатам государственных аттестационных испытаний обучающийся имеет право на апелляцию.

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

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

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

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

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

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

об отклонении апелляции, если изложенные в ней сведения о нарушениях процедуры проведения государственного аттестационного испытания 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 государственного аттестационного испытания обучающегося подтвердились и повлияли на результат государственного аттестационного испытания.

В случае, удовлетворении апелляции, 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 экзамена апелляционная комиссия выносит одно из следующих решений:

об отклонении апелляции и сохранении результата государственного экзамена;

об удовлетворении апелляции и выставлении иного результата государственного экзамена.

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

Решение апелляционной комиссии является окончательным и пересмотру не подлежит.

Повторное проведение государственного аттестационного испытания осуществляется в присутствии одного из членов апелляционной комиссии не позднее даты завершения обучения в организации обучающегося, подавшего апелляцию, в соответствии со стандартом.

Апелляция на повторное проведение государственного аттестационного испытания не принимается.

Министерство здравоохранения Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное образовательное
учреждение высшего образования
«Саратовский государственный медицинский университет
имени В.И. Разумовского»

ПРОТОКОЛ № ____
от « ____ » _____ 20 ____ г.

заседания государственной экзаменационной комиссии
по приему государственного экзамена

Аспирант _____ Ф.И.О. _____

Направление подготовки _____

Направленность (профиль) _____

Форма обучения: _____

ПРИСУТСТВОВАЛИ:

Председатель ГЭК

Ф.И.О., ученая степень, ученое звание, должность

Члены ГЭК:

1 Ф.И.О., ученая степень, ученое звание, должность

2

3

4

5

Экзаменационный билет № ____

1 _____

2 _____

3 _____

Дополнительные вопросы:

1 _____

2 _____

РЕШЕНИЕ ГЭК:

« _____ ».

Результаты голосования членов ГЭК по принятию решения:

за _____ человек, против _____ человек.

Замечания, рекомендации ГЭК:

Председатель ГЭК

Ф.И.О.

Члены ГЭК

Ф.И.О.

Ф.И.О.

Ф.И.О.

Ф.И.О.

Секретарь ГЭК

Ф.И.О.

Министерство здравоохранения Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное образовательное
учреждение высшего образования
«Саратовский государственный медицинский университет
имени В.И. Разумовского»

ПРОТОКОЛ

№ ___ от «__» _____ 20__ г.

заседания государственной экзаменационной комиссии
по представлению научно – квалификационной работы (диссертации)

ПРИСУТСТВОВАЛИ:

Председатель ГЭК

Ф.И.О., ученая степень, ученое звание, должность

Члены ГЭК

1. Ф.И.О., ученая степень, ученое звание, должность

2.

3.

4.

5.

Аспирант _____ Ф.И.О. _____

Направление подготовки _____

Направленность (профиль) _____

Форма обучения: _____

Научный руководитель: ученая степень, ученое звание, должность, Ф.И.О.

В ГЭК представлены следующие документы:

1. НКР на тему «_____» на _____ листах;

2. Текст научного доклада;

3. Отзыв научного руководителя ученая степень, ученое звание, должность, Ф.И.О.

4. Рецензии:

ученая степень, ученое звание, должность, Ф.И.О. рецензентов

5. Заключение о наличии заимствованного материала без ссылок на источник, об оригинальности текста НКР (диссертации) и научного доклада (____%).

НКР (диссертация) может быть допущена к защите.

СЛУШАЛИ:

Научный доклад аспиранта _____ Ф.И.О. _____, доложившей основные результаты подготовленной научно-квалификационной работы (диссертации).

Докладчику были заданы вопросы:

1. _____

2. _____

3. _____

РЕШЕНИЕ ГЭК по итогам защиты научно-квалификационной работы (диссертации):

1. Признать, что аспирант _____ Ф.И.О. _____ выполнила и защитила НКР (диссертации) с оценкой «_____».

2. Присвоить _____ Ф.И.О. _____ квалификацию «Исследователь. Преподаватель - исследователь» и выдать диплом об окончании аспирантуры.

3. Признать _____ Ф.И.О. _____ результаты ГИА «неудовлетворительными» и выдать справку об обучении.

Результаты голосования членов ГЭК по принятию решения:
за _____ человек, против _____ человек.

Замечания, рекомендации ГЭК:

Председатель ГЭК _____ Ф.И.О.

Члены ГЭК _____ Ф.И.О.

_____ Ф.И.О.

_____ Ф.И.О.

_____ Ф.И.О.

Секретарь ГЭК _____ Ф.И.О.

Приложение 3.
Образец экзаменационного билета

ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России
Экзаменационный билет № 1
государственного экзамена по программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре
31.06.01 Клиническая медицина
(14.01.04 -Внутренние болезни)

1. Принципы обучения. Специфика принципов обучения в высшей школе.
2. Методология исследования групп. Социально-психологические характеристики малой группы.
3. Спондилоартропатии - определение, общие черты и особенности клинических проявлений отдельных представителей данной группы. Принципы лечения.

Утверждаю
Проректор по учебной работе – директор института подготовки
кадров высшей квалификации и дополнительного
профессионального образования, д.м.н., профессор

И.О. Бугаева

**Министерство здравоохранения Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное образовательное
учреждение высшего образования
«Саратовский государственный медицинский университет
имени В.И. Разумовского»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России)**

Кафедра госпитальной терапии лечебного факультета

НАУЧНЫЙ ДОКЛАД

по результатам научно – квалификационной работы на тему:

« _____ »

_____»

аспиранта _____

ФИО полностью

Направление подготовки: _____ - _____

код *наименование*

Направленность подготовки: _____ - _____

код *наименование*

АВТОР:

_____ / _____ /
(ФИО аспиранта полностью) (подпись)

НАУЧНЫЙ РУКОВОДИТЕЛЬ:

_____ / _____ / _____ /
(уч. степень, уч. звание) (инициалы, фамилия) (подпись)

СОГЛАСОВАНО:

Зав. кафедрой _____
(название кафедры)

_____ / _____ / _____ /
(уч. степень, уч. звание) (инициалы, фамилия) (подпись)