

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«КАЗАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ



Проректор по образовательным
программам ординатуры и
аспирантуры

А.А. Малова

2018 г.

ПРОГРАММА
ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Уровень образования: высшее образование – подготовка кадров высшей квалификации
Направление подготовки: 30.06.01 Фундаментальная медицина
Направленность (профиль): 14.03.02 Патологическая анатомия
Квалификация: Исследователь. Преподаватель-исследователь.
Форма обучения: очная/заочная

Кафедра: общей патологии
Всего: 324 часа, 9 ЗЕТ

Казань, 2018

Программа государственной итоговой аттестации разработана в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования по направлению подготовки 30.06.01 Фундаментальная медицина (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утвержденного приказом Министерства образования и науки РФ от 3 сентября 2014 года № 1198.

Программа рассмотрена и утверждена на заседании кафедры общей патологии от «18» июня 2018 г., протокол № 07/18.

Заведующий кафедрой, д.м.н., проф. Бойчук С.В.



Преподаватели-разработчики:

Бойчук С.В. – д.м.н., проф., заведующий кафедрой общей патологии

Петров С.В. – д.м.н., проф. кафедры общей патологии

СОГЛАСОВАНО

Начальник отдела
аспирантуры и докторантуры

Басырова Р.З.

1. Цель государственной итоговой аттестации (ГИА) – определение соответствия результатов освоения обучающимися основных образовательных программ подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре требованиям федерального государственного образовательного стандарта.

2. Задача государственной итоговой аттестации – проверка уровня сформированности универсальных, общепрофессиональных и профессиональных компетенций, определяющих его подготовленность к решению профессиональных задач, установленных ФГОС, принятие решений о присвоении (не присвоении) квалификации «Исследователь. Преподаватель-исследователь» по результатам ГИА и выдаче диплома об окончании аспирантуры.

3. Виды государственной итоговой аттестации

В соответствии с ФГОС ВО (подготовка кадров высшей квалификации) по направлению подготовки: 30.06.01 Фундаментальная медицина направленность 14.03.02 Патологическая анатомия в Блок 4 «Государственная итоговая аттестация» входит:

- Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена
- Представление научного доклада об основных результатах подготовленной научно-квалификационной работы (диссертации).

Сроки проведения ГИА: 6 семестр/ 8 семестр.

Трудоемкость ГИА - 9 ЗЕТ, 324 часа.

Из них:

Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена – 3 ЗЕТ, 108 часов.

Представление научного доклада научного доклада об основных результатах подготовленной научно-квалификационной работы (диссертации) – 6 ЗЕТ, 216 часов.

4. Компетентностная характеристика выпускника по направлению подготовки 30.06.01 Фундаментальная медицина, направленность (профиль) 14.03.02 Патологическая анатомия

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

- научно-исследовательская деятельность в области охраны здоровья граждан, направленная на сохранение здоровья, улучшение качества и продолжительности жизни человека путем проведения фундаментальных исследований в биологии и медицине;
- преподавательская деятельность по образовательным программам высшего образования.

В ходе проведения ГИА оцениваются следующие компетенции: УК-1, УК-2, УК-3, УК-4, УК-5, УК-6, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-3, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5

№ п/п	Код компет ен-ции	Наименование компетенции
Универсальные компетенции		
1.	УК-1	способностью к критическому анализу и оценке современных научных достижений, генерированию новых идей при решении исследовательских и практических задач, в том числе в междисциплинарных областях
2.	УК-2	способностью проектировать и осуществлять комплексные исследования, в том числе междисциплинарные, на основе целостного системного научного мировоззрения с использованием знаний в области истории и философии науки
3.	УК-3	готовностью участвовать в работе российских и международных исследовательских коллективов по решению научных и научно-образовательных задач
4.	УК-4	готовностью использовать современные методы и технологии научной коммуникации на государственном и иностранном языках
5.	УК-5	способностью следовать этическим нормам в профессиональной деятельности
6.	УК-6	способностью планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития
Общепрофессиональные компетенции		
1.	ОПК-1	способностью и готовностью к организации проведения фундаментальных научных исследований в области биологии и медицины
2.	ОПК-2	способностью и готовностью к проведению фундаментальных научных исследований в области биологии и медицины
3.	ОПК-3	способностью и готовностью к анализу, обобщению и публичному представлению результатов выполненных научных исследований
4.	ОПК-4	готовностью к внедрению разработанных методов и методик, направленных на охрану здоровья граждан
5.	ОПК-5	способностью и готовностью к использованию лабораторной и инструментальной базы для получения научных данных
6.	ОПК-6	готовностью к преподавательской деятельности по образовательным программам высшего образования
Профессиональные компетенции		
1.	ПК-1	Способность и готовность к осуществлению научно-исследовательской деятельности, обобщению и критическому оцениванию научных результатов отечественного и зарубежного опыта в профессиональной области в соответствии с направленностью (профилем), используя современные информационно-коммуникационные технологии, методы сбора и медико-

		статистического анализа данных
2.	ПК-2	Готовность к преподавательской деятельности по образовательным программам высшего образования по дисциплинам, соответствующим направленности (профилю)
3.	ПК-3	Способность и готовность планировать, организовывать научные исследования в соответствии с направленностью (профилем) с выбором оптимальных методов исследования и применять результаты научных исследований, руководствуясь законодательными и нормативными документами в сфере здравоохранения и образования
4.	ПК-4	Способность и готовность к участию в освоении современных теоретических и экспериментальных методов исследования в рамках направленности (профиля), с целью создания новых перспективных средств и организации работ по практическому использованию и внедрению результатов исследования
5.	ПК-5	Способность и готовность к разработке и применению в практической деятельности современных методик и методов в профессиональной области, при междисциплинарном взаимодействии с представителями других областей знаний

5. Программа государственной итоговой аттестации

К государственной итоговой аттестации допускается аспирант, не имеющий академической задолженности и в полном объеме выполнивший учебный план или индивидуальный учебный план по осваиваемой основной образовательной программе подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре по направлению подготовки 30.06.01 Фундаментальная медицина по направленности (профилю) подготовки 14.03.02 Патологическая анатомия.

5.1. Формы проведения государственной итоговой аттестации

ГИА обучающихся по программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре проводится в форме (и в указанной последовательности):

- государственного экзамена;
- научного доклада об основных результатах подготовленной научно-квалификационной работы (диссертации).

5.1.1. Государственный экзамен

Государственный экзамен оценивает теоретическую и практическую подготовку обучающегося в соответствии с формируемыми компетенциями.

Государственный экзамен проводится в форме устного собеседования по утвержденным билетам согласно списку вопросов для собеседования Фонда оценочных средств ГИА. Экзаменационный билет включает в себя 5 вопросов.

- 3 вопроса по направленности (профилю) подготовки;
- 1 вопрос по педагогике и психологии высшей школы;
- 1 вопрос по доказательной медицине.

Ответы на экзаменационные вопросы аспирант должен сопровождать конкретными примерами и ссылками на реальные обстоятельства и ситуации; при этом высказывать свою точку зрения по излагаемым вопросам. На подготовку к ответу дается 45 минут, в течение которых выпускник записывает тезисы ответов на специальных листах, выдаваемых вместе с билетом. Тезисы должны быть записаны понятным почерком.

Члены государственной экзаменационной комиссии (ГЭК) имеют право задавать дополнительные вопросы по билету для уточнения степени знаний выпускника.

Члены ГЭК выставляют оценку выпускнику по каждому вопросу билета и каждому дополнительному вопросу. Результаты государственного экзамена фиксируются в протоколе, в котором отражаются перечень заданных обучающемуся вопросов и характеристика ответов на них, мнения членов ГЭК о выявленном в ходе государственного экзамена уровне подготовленности обучающегося к решению профессиональных задач, а также о выявленных недостатках в теоретической и практической подготовке обучающегося.

Результаты государственного экзамена определяются оценками «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно». Оценки «отлично», «хорошо», «удовлетворительно» означают успешное прохождение государственного аттестационного испытания. Оценки объявляются в день сдачи экзамена.

Критерии оценки государственного экзамена:

«Отлично» – ответы на поставленные вопросы в билете излагаются логично, последовательно и не требуют дополнительных пояснений, делаются обоснованные выводы, ответ развернутый, уверенный.

«Хорошо» – ответы на поставленные вопросы излагаются систематизировано и последовательно, ответ уверенный, демонстрируется умение анализировать материал, однако не все выводы носят аргументированный и доказательный характер.

«Удовлетворительно» – допускаются нарушения в последовательности изложения, демонстрируется поверхностное знание вопроса, ответ неуверенный, имеются затруднения с выводами.

«Неудовлетворительно» – ответы на поставленные вопросы в билете излагаются непоследовательно, сбивчиво, не представляют определенной системы знаний.

Аспирант, получивший по результатам государственного экзамена оценку «неудовлетворительно», не допускается к государственному аттестационному испытанию – представлению научного доклада об основных результатах подготовленной научно-квалификационной работы (диссертации).

5.1.2. Научный доклад об основных результатах подготовленной научно-квалификационной работы (диссертации).

Научный доклад об основных результатах подготовленной научно-квалификационной работы (диссертации) - второй этап в проведении ГИА. К защите научного доклада допускаются лица, успешно сдавшие государственный экзамен.

Цель представления научного доклада – комплексная оценка знаний, умений, навыков в области научных исследований, полученных обучающимся при освоении программы аспирантуры; соответствие выпускника аспирантуры уровню подготовки кадров высшей квалификации.

Время изложения научного доклада – 15 минут.

Научный доклад должен сопровождаться презентацией основных результатов научного исследования. По представленному докладу члены ГЭК и присутствующие могут задать вопросы аспиранту. В процессе представления научного доклада члены экзаменационной комиссии должны быть ознакомлены с рецензиями и отзывом научного руководителя аспиранта.

Критерии оценки представления научного доклада:

«Отлично»: Доклад является содержательным, полным, выполнен на высоком теоретическом уровне. Показана значимость проведенного исследования в решении научных задач. Обоснована научная новизна, теоретическая и практическая значимость выполненного исследования, глубоко и содержательно проведен анализ полученных результатов. Доказано отличие полученных результатов исследования от подобных, уже имеющихся в науке. Сформулирован терминологический аппарат, определены методы и средства научного исследования. Презентация оформлена на высоком техническом уровне, позволяет донести содержание доклада. Аспирант демонстрирует высокий уровень коммуникативных навыков и умений публичной презентации результатов научных исследований. Ответы на вопросы развернутые, уверенные, научно аргументированные.

«Хорошо»: Имеются отдельные замечания к содержанию доклада. Показана значимость проведенного исследования в решении научных задач. Недостаточно обоснована научная новизна, теоретическая и практическая значимость выполненного исследования. Глубокое и содержательное проведение анализа фактических данных. Доказано отличие полученных результатов исследования от подобных, уже имеющихся в науке. Сформулирован терминологический аппарат, определены методы и средства научного исследования. В целом, технически презентация оформлена правильно, позволяет донести содержание доклада, имеются незначительные замечания. Аспирант демонстрирует высокий уровень коммуникативных навыков и умений публичной презентации результатов научных исследований. Ответы на вопросы развернутые, уверенные, но всегда научно аргументированные.

«Удовлетворительно» – Имеются отдельные замечания к содержанию доклада. Недостаточно показана значимость проведенного исследования в решении научных задач. Нечетко обоснована научная новизна, теоретическая и практическая значимость выполненного исследования, неглубоко проведен анализ полученных результатов. Аспирант плохо понимает, в чем отличие полученных им результатов исследования от подобных, уже имеющихся в науке. Демонстрирует неуверенное публичное представление результатов научных исследований. Презентация не позволяет полностью донести содержание доклада, имеются отдельные замечания. Ответы на вопросы скудные, неуверенные, иногда сопровождались научной аргументацией.

«Неудовлетворительно» – Доклад выполнен на низком теоретическом уровне. Плохо показана значимость проведенного исследования в решении научных задач. Отсутствует научная новизна, теоретическая и практическая значимость выполненного исследования, неглубоко проведен анализ полученных результатов. В формулировке выводов по результатам проведенного исследования нет аргументированности и самостоятельности суждений. Аспирант плохо понимает, в чем отличие полученных им результатов исследования от подобных, уже имеющихся в науке. Демонстрирует неуверенное публичное представление результатов научных исследований. Презентация технически подготовлена неправильно, не позволяет донести основное содержание доклада / или отсутствует. Ответы на вопросы скудные, неуверенные, аспирант плохо владеет информацией по содержанию научного доклада.

5.1.3. Завершается государственная итоговая аттестация присвоением квалификации «Исследователь. Преподаватель-исследователь» и выдачей диплома об окончании аспирантуры.

6. Учебно-методическое и информационное обеспечение подготовки к государственной итоговой аттестации

6.1. Информационное обеспечение ГИА

Программы государственных экзаменов, критерии его оценки, а также порядок подачи и рассмотрения апелляций доводятся до сведения обучающихся не позднее, чем за шесть месяцев до начала ГИА.

Не позднее, чем за 30 календарных дней до государственного аттестационного испытания приказом ректора утверждается расписание ГИА, в котором указываются даты, время и место проведения государственных аттестационных испытаний и консультаций

Информация о дате, времени и месте проведения государственного аттестационного испытания размещается на сайте <http://kgmu.kcn.ru/aspirantura> и информационных стендах отдела аспирантуры и докторантуры и профильных кафедр.

6.2. Методические рекомендации к подготовке к сдаче государственного экзамена

В процессе самостоятельного совершенствования знаний важно понять суть изученного материала. Бессмысленно зубрить весь фактически изученный материал, достаточно просмотреть ключевые моменты, уловить их смысл и логику.

Заблаговременное ознакомление с правилами и процедурой экзамена снимет эффект неожиданности на экзамене. Повторять рекомендуется сразу в течение 15-20 минут, через 8-9 часов и через 24 часа. Оптимально делать 10-15 минутные перерывы после 40-50 минут занятий. Полезно повторять материал за 15-20 минут до сна и утром, на свежую голову. При каждом повторении нужно осмысливать ошибки и обращать внимание на более трудные места.

6.3. Методические рекомендации по подготовке научного доклада об основных результатах подготовленной научно-квалификационной работы (диссертации) и диссертации.

Научный доклад должен быть основан на результатах подготовленной научно-квалификационной работы (диссертации) и включать следующие пункты:

- актуальность темы (кратко), проблему
- цель и задачи исследования,
- положения, выносимые на защиту
- материалы и методы исследования
- основные результаты работы и их анализ
- выводы
- заключение

В научном исследовании, имеющем прикладной характер, должны приводиться сведения о практическом использовании полученных автором научных результатов, а в научном исследовании, имеющем теоретический характер, рекомендации по использованию научных выводов. Диссертация должна быть написана аспирантом самостоятельно, обладать внутренним единством, содержать новые научные результаты и положения, выдвигаемые для публичной защиты. Предложенные аспирантом решения должны быть аргументированы и оценены по сравнению с другими известными решениями.

Основные научные результаты проведенного исследования должны быть опубликованы в рецензируемых научных изданиях и журналах (не менее трех публикаций). К публикациям, в которых излагаются основные научные результаты

научно-исследовательской работы, приравниваются патенты на изобретения, свидетельства на полезную модель, патенты на селекционные достижения, свидетельства на программу для электронных вычислительных машин, базу данных, топологию интегральных микросхем, зарегистрированные в установленном порядке.

Содержание научно-квалификационной работы (диссертации) должно учитывать требования ФГОС ВО и профессионального стандарта (при его наличии) к профессиональной подготовленности аспиранта и включать:

- обоснование актуальности темы, обусловленной потребностями теории и практики и степенью разработанности в научной и научно-практической литературе;
- изложение теоретических и практических положений, раскрывающих предмет НКР;
- содержать графический материал (рисунки, графики и пр.) (при необходимости);
- выводы, рекомендации и предложения; список использованных источников; приложения (при необходимости).

Требования к структуре НКР (диссертации)

Материалы научно-квалификационной работы (диссертации) должны состоять из структурных элементов, расположенных в следующем порядке:

- титульный лист;
- содержание с указанием номеров страниц;
- введение;
- основная часть (главы, параграфы, пункты, подпункты);
- выводы по главам;
- заключение;
- список использованных источников и литературы;
- приложения (при необходимости).

Введение содержит четкое обоснование актуальности выбранной темы, степень разработанности проблемы исследования, определение проблемы, цели, объекта, предмета и задач исследования, формулировку гипотезы (если это предусмотрено видом исследования), раскрытие методологических и теоретических основ исследования, перечень используемых методов исследования с указанием опытно-экспериментальной базы, формулировку научной новизны, теоретической и практической значимости исследования; раскрытие положений, выносимых на защиту, апробацию и внедрение результатов исследования (публикации, в том числе в журналах из перечня ВАК).

Основная часть посвящена раскрытию предмета исследования, состоит не менее чем из двух глав.

Заключение – последовательное логически стройное изложение итогов исследования в соответствии с целью и задачами, поставленными и сформулированными во введении. В нем содержатся выводы и определяются дальнейшие перспективы работы.

Список использованных источников включает все использованные источники: опубликованные, неопубликованные и электронные. Список оформляют в соответствии с требованиями ГОСТ 7.1. – 2003 и ГОСТ 7.82 – 2001. Источники в списке располагают по алфавиту, нумеруют арабскими цифрами и печатают с абзацного отступа.

В тексте НКР рекомендуемые ссылки оформляют на номер источника согласно списку и заключают в квадратные скобки. Допускается также постраничное и иное оформление ссылок в соответствии с ГОСТ Р 7.05 – 2008.

Приложения. Каждое приложение должно начинаться с нового листа с указанием сверху листа по центру слова «Приложение», его порядкового номера и тематического заголовка.

На все приложения в тексте НКР должны быть ссылки.

Объем выпускной квалификационной работы составляет 100-200 страниц в зависимости от направления подготовки.

Требования к оформлению НКР (диссертации)

Текст НКР выполняют с использованием компьютера на одной стороне листа белой бумаги, формата А4, шрифт – TimesNewRoman 14-го размера, межстрочный интервал – 1,5. Текст следует печатать, соблюдая следующие размеры полей: правое - не менее 15 мм, верхнее и нижнее - не менее 20 мм, левое - не менее 30 мм.

Размер абзацного отступа должен быть одинаковым по всему тексту диссертации и равным 12,5 мм.

Номер страницы проставляют в центре нижней части листа, арабскими цифрами, соблюдая сквозную нумерацию по всему документу.

Титульный лист включают в общую нумерацию страниц. Номер страницы на титульном листе не проставляют.

«ВВЕДЕНИЕ», «ЗАКЛЮЧЕНИЕ», «СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ», «ПРИЛОЖЕНИЕ» служат заголовками структурных частей. Эти заголовки, а также соответствующие заголовки структурных частей следует располагать в середине строки без точки в конце и печатать прописными буквами, не подчеркивая.

Главы должны быть пронумерованы арабскими цифрами в пределах всей ВКР и иметь абзацный отступ. После номера главы ставится точка и пишется название главы. «ВВЕДЕНИЕ», «ЗАКЛЮЧЕНИЕ» как главы не нумеруются.

Параграфы следует нумеровать арабскими цифрами в пределах каждой главы. Номер параграфа должен состоять из номера главы и номера параграфа (или знака параграфа), разделенных точкой. Заголовки параграфов печатаются строчными буквами (кроме первой прописной).

Графики, схемы, диаграммы располагаются в НКР непосредственно после текста, имеющего на них ссылку, и выравниваются по центру страницы. Название графиков, схем, диаграмм помещается под ними, пишется без кавычек: и содержит слово Рисунок без кавычек и указание на порядковый номер рисунка, без знака №. Например: Рисунок 1. Название рисунка. Таблицы располагают непосредственно после текста, имеющего на них ссылку, и также выравниваются по центру страницы. Таблицы нумеруются арабскими цифрами сквозной нумерацией в пределах всей работы. Название таблицы помещается над ней, содержит слово Таблица без кавычек и указание на порядковый номер таблицы, без знака №.. Например, Таблица 1. Название таблицы.

Приложения должны начинаться с новой страницы, расположенные в порядке появления ссылок на них в тексте и иметь заголовки с указанием слова Приложение, его порядкового номера и названия. Порядковые номера приложений должны соответствовать последовательности их упоминания в тексте.

Научно-квалификационная работа (диссертация) представляется на кафедру в печатном виде в одном экземпляре, а также в электронном виде на компакт-диске не

менее чем за месяц до защиты научного доклада. После завершения подготовки аспирантом научно-квалификационной работы (диссертации) его научный руководитель дает письменный отзыв о выполненной научно-квалификационной работе (диссертации) аспиранта.

Научно-квалификационные работы (диссертации) подлежат внутреннему и внешнему рецензированию. Работу рецензируют два сотрудника университета (доктора или кандидаты наук), являющиеся специалистами в обсуждаемой научной теме, либо специалисты, привлеченные из других организаций. Рецензенты проводят анализ и не позднее, чем за десять дней до представления научного доклада, представляют в Университет письменные рецензии на указанную работу.

Не позднее, чем за три календарных дня до представления научного доклада об основных результатах подготовленной научно-квалификационной работы (диссертации), указанная работа, отзыв научного руководителя и рецензии передаются в государственную экзаменационную комиссию (ГЭК).

7. Список основной и дополнительной литературы, необходимой для государственной итоговой аттестации

7.1. Основная учебная литература

№ п/п	Наименование	Количество экземпляров
1.	Руководство по иммуногистохимической диагностике опухолей / Под ред. С. В. Петрова и Н. Т. Райхлина. 4-е изд. дополненное и переработанное. - Казань. - Изд-во «Титул». - 2012. -623 с.	4 экз.
2.	Атлас патологии - опухолей человека. / Пальцев М.А., Аничков Н.М. - М.: Медицина.- 2008 .-424 с.	18
3.	Патологическая анатомия [Текст] : нац. рук. / [Г. Н. Берченко и др.] ; под ред.: М. А. Пальцева, Л. В. Кактурского, О. В. Зайратьянца ; Рос. о-во патологоанатомов, Ассоц. мед. обществ по качеству. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 1259, [5] с.	1
4.	Педагогическая наука. История и современность [Электронный ресурс] : учебное пособие / Лукацкий М.А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970420874.html	ЭБС Консультант студента
5.	Общая эпидемиология с основами доказательной медицины: руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс] / Бражников А.Ю., Брико Н.И., Кирьянова Е.В., Миндлина А.Я., Покровский В.И., Полибин Р.В., Торчинский Н.В., И.П. Палтышева. - М.:ГЭОТАР-Медиа,2017.- http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970442555.html	ЭМБ Консультант врача

7.2. Дополнительная учебная литература

№ п/п	Наименование	Количество экземпляров
1.	Руководство к практическим занятиям по патологической анатомии. / Пальцев М. А., Аничков Н. М., Рыбакова М. Г. — М.: Медицина, 2002.	8 экз.
2.	Электронная библиотека для высшего медицинского и фармацевтического образования. Том 9. «Патологическая анатомия». / Пальцев М. А., Волошук И. Н, Берестова А. В., Федоров Д. Н. — М.: Русский врач, 2005.	ЭБС Консультант студента
3.	Патологическая анатомия болезней плода и ребенка: руководство для врачей: в 2 т. / А. А. Биркун ; ред.: Т. Е. Ивановская, Л. В. Леонова. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : Медицина, 1989. - Т. 1. - 1989. - 382 с.	7
4.	Патологическая анатомия болезней плода и ребёнка: рук-во для врачей: в 2 т. / А. А. Биркун [и др.]. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : Медицина, 1989. - Т. 2. - 1989. - 414 с.	7
5.	Патологическая анатомия: учеб. для педиатр. фак. мед. вузов/ А.В. Цинзерлинг, В.А. Цинзерлинг; [науч.ред. В. В.Байков]. - СПб.: СОТИС, 1996. - 370 с.	6
6.	Симонов, Валентин Петрович. Педагогика и психология высшей школы. Инновационный курс для подготовки магистров [Текст] : учеб. пособие / В. П. Симонов. - Москва : ИНФРА-М, 2016. - 320	15

	с.	
7.	Основы доказательной медицины [Текст] : учеб. пособие для студентов высш мед. учеб. заведений и системы послевуз. проф. образования / Т. Гринхальх. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2006. – 239 с.	60

7.3. Периодические издания

1. Международный медицинский журнал
2. Казанский медицинский журнал

8. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (далее-сеть «Интернет»)

1. ЭБС КГМУ (<http://kgmu.kcn.ru/j3/biblioteka/elektronno-bibliotechnaya-sistema.html>), ФС по интеллектуальной собственности № 2012620798, дата регистрации 17.08.2012 г. (Научная библиотека КГМУ). Неограниченный доступ.
2. Электронные издания ЭБС elibrary.ru (<http://elibrary.ru>). Действующий договор № SU-19-01/2015-2 от 19.01.2015г. (ООО «РУНЭБ»). Неограниченный доступ по IP-адресам университета.
3. Электронно-библиотечная система «Консультант студента»: электронная библиотека медицинского вуза – база данных электронных версий учебников по медицине. (<http://www.studmedlib.ru>). Договор №230/2015/А от 20.02.2015г. (ООО «Политехресурс»). Неограниченный доступ.
4. Электронно-информационная система поддержки клинических решений ClinicalKey издательства Elsevier (www.clinicalkey.com). Договор № 143/ЭЛА/ 2014 от 14.11.2014г. (срок доступа: 14.11.2014г.-14.11.2015г.); договор №328/3К/2015 от 20.10.2015г. (ООО «Эко-Вектор»). Неограниченный доступ по IP-адресам университета.
5. Реферативная и наукометрическая база данных Scopus издательства Elsevier (www.scopus.com). Договор № Д-2585 от 8.09.2014г. (срок доступа: 01.12.2014г.-30.11.2015г.); договор № 336/3К/2015 от 27.10.2015г. (ООО «Эко-Вектор»). Неограниченный доступ по IP-адресам университета.
6. Электронная база данных UpToDate от компании UpToDate (www.uptodate.com). Договор № 100144/14-Э от 16.05.2014г. (срок доступа: 16.05.2014г.-16.05.2015г.). (ЗАО «КОНЭК»). Неограниченный доступ по IP-адресам университета
7. База данных «Консультант врача. Электронная медицинская библиотека» (<http://www.rosmedlib.ru>). Договор №33КВ/01-2014 от 7.02.2014г. (срок доступа: 7.02.2014г.-31.12.2014г.); договор № 348/ЭЛА от 18.11. 2015г. (ООО группа компаний ГЭОТАР). Неограниченный доступ.
8. Электронные научные информационные ресурсы издательства Wiley (<http://onlinelibrary.wiley.com>) Договор № НР-ИР14-00-10395/14 от 27.08.2014 г. Срок действия договора: 01.01.2015г.-31.12.2015г. (ФГБУ «Российский фонд фундаментальных исследований»). Неограниченный доступ по IP-адресам университета.
9. Электронные ресурсы издательства Springer (<http://www.springerlink.com>). Договор № НР-ИР14-00-10395/14 от 27.08.2014г. Срок доступа: 01.09.2014г.-31.09.2015г. (ФГБУ «Российский фонд фундаментальных исследований»). Неограниченный доступ по IP-адресам университета.
10. Электронные версии книг Эльзевир (<http://www.sciencedirect.com/>) Договор №Д-175 от 01.10.2009 (НП «НЭИКОН») Неограниченный доступ по IP-адресам университета.

11. Архив научных журналов зарубежных издательств (<http://arch.neicon.ru>) (НП «НЭИКОН»). Доступ к электронным изданиям осуществляется с 2013 г. Бесплатный неограниченный доступ с компьютеров университета.

12. Справочная правовая система «Консультант Плюс». Договор о сотрудничестве от 07.06.2002 г., (ООО «ИнфоЦентр»Консультант»). Доступ с компьютеров библиотеки.

9. Порядок апелляции результатов государственной итоговой аттестации

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 подачи апелляции не позднее следующего рабочего дня после объявления результатов государственного аттестационного испытания, 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.

10. Материально-техническая база, необходимая для государственной итоговой аттестации

Наименование дисциплины в соответствии с учебным планом	Наименование специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Адрес
Государственная итоговая аттестация	Помещение для занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации - учебная аудитория № 102, 103, 104, 2 этаж	Стол, стул для преподавателя, столы, стулья для обучающихся; доска ученическая меловая, микроскопы, плакаты тематические, переносное мультимедийное оборудование: проектор ViewSonic PJD5155L DLP 3000Lm, ноутбук HP Notebook 15-ac684ur с выходом в интернет.	420015, Татарстан, г. Казань, ул. Толстого, дом 6/30
	Помещение для занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации - учебная аудитория № 108, 132, 2 этаж	Стол, стул для преподавателя, столы, стулья для обучающихся; доска ученическая меловая, микроскопы, плакаты тематические, переносное мультимедийное оборудование: проектор ViewSonic PJD5155L DLP 3000Lm, ноутбук HP Notebook 15-ac684ur с выходом в интернет.	420015, Татарстан, г. Казань, ул. Толстого, дом 6/30
	Помещение для самостоятельной работы к.202, 204 - читальный зал открытого доступа	Стол, стулья для обучающихся; компьютеры	420012, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Бутлерова, д. 49 (НУК) 2 этаж
	Помещения для проведения занятий лекционного типа - ауд. №320	Стол, стулья, доска классная, экран настенный, проектор мультимедийный NEC M271X, ноутбук HP 615 AMD Turion	420012, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Бутлерова, д. 49 (НУК) 3 этаж

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Казанский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра общей патологии

ГОСУДАРСТВЕННАЯ ИТОГОВАЯ АТТЕСТАЦИЯ

Перечень вопросов государственного экзамена
для аспирантов по направлению подготовки: 30.06.01 Фундаментальная медицина
направленности (профилю): 14.03.02 Патологическая анатомия

Блок «Патологическая анатомия»

1. Патологическая анатомия – задачи, объекты, методы и уровни исследования. Смерть – определение, ранние и поздние достоверные признаки. Алгоритм действий клинициста в случаях смерти больного и при работе с операционно-биопсийным материалом. Принципы оформления медицинского диагноза, что такое диагноз при поступлении, клинический и окончательный.
2. Дистрофии – классификация, механизмы морфогенеза. Паренхиматозные дистрофии: классификация, макро- и микроскопические изменения при гиалиново-капельной, гидropической и роговой дистрофии, значение и исходы.
3. Минеральные дистрофии, виды кальцинозов, 3 формы обызвествления, морфология и значение. Виды мочевых, желчных камней, значение.
4. Смешанные дистрофии, классификация нарушений обмена пигментов, эндо и экзогенные пигментации и их значение в медицине. Морфология гемосидероза, меланоза, липофусциноза. Нарушения обмена билирубина, морфологическая характеристика желтух.
5. Стромально-сосудистые дистрофии, классификация, признаки мукоидного, фибриноидного набухания, гиалиноза, значение, исходы.
6. Липидозы: причины. Морфогенез. Изменения миокарда, печени, почек, значение и исходы.
7. Некроз – определение, виды, макро и микроскопические признаки, клинико-морфологические формы. Особенности вариантов гангрены и инфарктов.
8. Артериальное и венозное полнокровие – причины, виды, морфологические признаки. Морфология острого и хронического венозного застоя в системе малого и большого кругов кровообращения. Морфология мускатной печени и бурой индурации легкого – значение, исходы.
9. Кровотечения, виды, патанатомия острых и хронических постгеморрагических анемий. Кровоизлияния – виды, значение. Геморрагический диатез. Морфология синдрома ДВС крови.
10. Тромбоз – морфология, механизмы развития, исходы, значение.
11. Эмболия: варианты перемещения эмболов, виды, признаки эмболий. ТЭЛА, острое легочное сердце.
12. Патологическая анатомия железодефицитных и В12-дефицитных анемий.
13. Атеросклероз и артериосклероз. Морфологическая хар-ка и стадии атеросклероза. Строение атеросклеротической бляшки. Клинико-морфологические формы болезни, осложнения.

14. Гипертоническая болезнь: патогенез, морфологические изменения в сосудах и сердце по стадиям болезни. Гиалиновый и гиперпластический артериолосклероз.
15. ИБС: определение и классификация. Морфология острого, рецидивирующего повторного ИМ. Исходы, осложнения. Хроническая ИБС.
16. Ревматизм: классификация, пато- и морфогенез, морфологическая характеристика. Эндокардит, миокардит, перикардит и панкардит: классификация, клинко-морфологическая характеристика, осложнения.
17. Цереброваскулярные болезни: Морфологическая характеристика, клинические проявления: Ишемическая энцефалопатия, Инфаркт, Кровоизлияния головного мозга, Поражения сосудов мозга разной этиологии, Основные опухоли ЦНС.
18. Лёгочные инфекции. Общая характеристика, эпидемиология Классификация. Понятие о нозокомиальной инфекции. Лобарная (крупозная пневмония). Этиология, патогенез, клинко-морфологические особенности, стадии развития, осложнения, исходы. Очаговая пневмония (бронхопневмония), морфологическая характеристика, осложнения.
19. Обструктивные и рестриктивные заболевания лёгких, эпидемиология, Классификация. Хронический обструктивный бронхит, классификация, этиология, эпидемиология, пато- и морфогенез, морфологическая характеристика, проявления, осложнения, исходы. Бронхиальная астма., классификация морфогенез, клинко-морфологическая характеристика, исходы, причины смерти.
20. Болезни желудка. Гастрит, формы. Морфологическая характеристика хронического гастрита. Осложнения, исходы, прогноз. Язвенная болезнь, пато- и морфогенез. Морфологическая характеристика хронической язвы в период обострения и ремиссии. Осложнения, исходы.
21. Аппендицит. Классификация, эпидемиология, этиология, патогенез. Морфологическая характеристика и клинические проявления острого и хронического аппендицита. Осложнения.
22. Синдром диареи: определение, основные виды, причины. Колиты: неспецифический язвенный и при болезни Крона. Этиология, патогенез, клинко-морфологическая характеристика, осложнения, прогноз. Эпителиальные опухоли кишечника: аденомы. Рак толстой кишки макро- и микроскопическая морфологическая характеристика, осложнения, прогноз.
23. Болезни печени, классификация. Вирусные и алкогольные гепатиты, морфологическая характеристика, маркеры, исходы, осложнения, прогноз.
24. Циррозы печени - патоморфологические признаки и морфологическая классификация циррозов. Клинко-морфологическая характеристика важнейших типов цирроза, осложнения. Патана-томия основных форм рака печени.
25. Классификация гломерулопатий.
26. Пиелонефрит. Нефросклероз. Хроническая почечная недостаточность.
27. ЗППП: гонорея, трихомоноз, хламидиоз, сифилис, + герпес, вирус папилломы, гепатит В, СПИД. Болезни кожи, передающиеся половым путем (чесотка, лобковый педикулез-фтириаз, контагиозный моллюск).
28. Туберкулез: этиология, патогенез, морфологическая картина.
29. Особо-опасные инфекции.
30. Профессиональные болезни. Патологическая анатомия острой и хронической лучевой болезни, осложнения и последствия. Патанатомия острого и хронического алкоголизма, последствия.

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Казанский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра детских инфекций

ГОСУДАРСТВЕННАЯ ИТОГОВАЯ АТТЕСТАЦИЯ

Перечень вопросов государственного экзамена
для аспирантов по направлению подготовки: 30.06.01 Фундаментальная медицина
направленности (профилю): 14.03.02 Патологическая анатомия

Блок «Доказательная медицина»

1. Определение понятия «доказательная медицина» (ДМ). Основоположники движения evidence based medicine.
2. Кокрановское сообщество. Кокрановская библиотека.
3. Метаанализ. Принципы проведения.
4. Случайные ошибки в клиническом наблюдении. Методы их устранения.
5. Систематические ошибки в клиническом наблюдении. Определение. Классификация.
6. Систематические ошибки в клиническом наблюдении. Методы их устранения.
7. Этапы планирования исследования. Формирование гипотезы.
8. Этапы планирования исследования. Выбор метода исследования. Дизайн.
9. Виды исследования, используемых в ДМ. Понятие «золотого стандарта».
10. Виды исследования, используемых в ДМ. Пирамида доказательности.
11. Выбор метода исследования. Классификация типов исследования.
12. Описательные эпидемиологические исследования. Область применения. Превалентность.
13. Описательные эпидемиологические исследования. Область применения. Инцидентность. Кумулятивная инцидентность. Плотность инцидентности.
14. Описательные эпидемиологические исследования. Различия эпидемиологической интерпретации показателей инцидентности и превалентности.
15. Когортные исследования в пирамиде доказательности. Достоинства и недостатки метода.
16. Исследования «случай-контроль» в пирамиде доказательности. Достоинства и недостатки метода.
17. Систематические ошибки в когортных исследованиях. Эффективные способы устранения.
18. Систематические ошибки в исследованиях «случай-контроль». Эффективные способы устранения.
19. Рандомизированные клинические испытания. Условия и этапы проведения.
20. Рандомизированные клинические испытания. Способы оценки исходов. Суррогатные конечные точки.
21. Рандомизированные клинические испытания. Формирование выборки. Критерии включения и исключения.
22. Рандомизированные клинические испытания. Принципы проведения рандомизации и стратификации.

23. GCP (надлежащая клиническая практика). Основные принципы.
24. GCP. Этический комитет. Состав и принципы работы.
25. GCP. Информированное согласие.
26. GCP. Условия проведения плацебо-контролируемых исследований.
27. GCP. Фазы клинических исследований.
28. GCP. Первая фаза клинических исследований. Цель и принципы проведения.
29. GCP. Вторая фаза клинических исследований. Цель и принципы проведения.
30. GCP. Третья фаза клинических исследований. Цель и принципы проведения.
31. GCP. Четвертая фаза клинических исследований. Цель и принципы проведения.
32. Байесовский принцип статистического анализа эксперимента. Специфичность диагностического теста.
33. Байесовский принцип статистического анализа эксперимента. Чувствительность диагностического теста.
34. Байесовский принцип статистического анализа эксперимента. Отношение правдоподобия диагностического теста
35. Исследование «случай-контроль». Способы отбора контролей.
36. Систематические ошибки отбора. Способы устранения.
37. Систематические ошибки, обусловленные вмешивающимся фактором. Способы устранения.
38. Прогноз в медицинских исследованиях. Метод Каплана-Мейера.
39. Прогноз в медицинских исследованиях. Выживаемость. Полные и цензурированные наблюдения.
40. Основные положения клинической эпидемиологии.
41. Риски в медицинских исследованиях. Атрибутивный риск. Число больных, которых необходимо лечить.
42. Риски в медицинских исследованиях. Относительный риск.
43. Критерии отбора объектов в исследование. Критерии включения/исключения.
44. Информированное согласие. Содержание, основные разделы.
45. Этика в медицинских исследованиях. Этические комитеты. Исследования с участием уязвимых категорий пациентов.
46. Информативные структурированные абстракты журнальных статей. Структура.
47. Анализ заболеваемости. Стандартное определение случая.
48. Метаанализ и систематический обзор. Преимущества, недостатки.
49. Классификация типов исследования по временным параметрам.
50. Ретроспективное когортное исследование. Достоинства и недостатки. Возможные систематические ошибки и способы борьбы с ними.

«Казанский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра медицинской и общей психологии и педагогики

ГОСУДАРСТВЕННАЯ ИТОГОВАЯ АТТЕСТАЦИЯ

Перечень вопросов государственного экзамена
для аспирантов по направлению подготовки: 30.06.01 Фундаментальная медицина
направленности (профилю): 14.03.02 Патологическая анатомия

Блок «Педагогика и психология высшей школы»

1. Педагогика как наука. Связь педагогики с другими науками. Объект, предмет и функции педагогики.
2. Педагогика высшей школы в системе педагогических наук. Предмет, задачи и основные категории педагогики высшей школы.
3. основополагающие идеи педагогики высшей школы. Специфика педагогики высшей школы.
4. Основные категории педагогики; воспитание, образование, обучение, их взаимодействие в педагогическом процессе.
5. Понятие о педагогическом исследовании. Методы. Методологические принципы педагогических исследований.
6. Высшее образование как социальная и педагогическая ценность, высшее профессиональное образование как достояние личности.
7. Цели и принципы обучения и воспитания в высшей школе в современных условиях.
8. Роль высшего образования в развитии современной цивилизации.
9. Цели профессионального образования в медицине.
10. Система непрерывного образования в медицине.
11. Непрерывное образование цели, задачи, принципы.
12. Преподаватель вуза как субъект процесса обучения. Профессионально важные качества преподавателя.
13. Содержание и структура деятельности преподавателя, условия ее эффективности.
14. Структура профессиональных способностей и умений преподавателя.
15. Дидактика как раздел педагогики
16. Понятие о педагогической системе. Характеристика системы образования.
17. Понятие о педагогическом процессе. Закономерности и принципы педагогического процесса.
18. Методологические основы обучения.
19. Обучение в целостном педагогическом процессе. Сущность процесса обучения.
20. Студент как субъект процесса обучения. Учебная деятельность.
21. Сущность процесса обучения. Функции обучения.
22. Виды обучения и их характеристика.
23. Современные теории обучения.
24. Принципы обучения.
25. Методы обучения. Классификация методов обучения.
26. Преподавание как деятельность в образовательном процессе. Стили педагогического общения и педагогической деятельности.
27. Педагогическое проектирование целей и содержания обучения студентов.

28. Личностно-ориентированное обучение.
29. Технология блочно-модульного обучения.
30. Технологические основы проблемного обучения.
31. Технологии активного обучения.
32. Технологии контекстного обучения.
33. Развивающее обучение.
34. Дифференцированное обучение.
35. Компетентностный подход в подготовке специалиста в высшей школе.
36. Вузовская лекция. Виды лекций. Интерактивные лекции.
37. Семинары и конференции. Способы управления дискуссией.
38. Практические занятия в вузе.
39. Самостоятельная работа студентов, виды, способы повышения эффективности.
40. Проектно-творческая и исследовательская деятельность студентов.
41. Дистанционное обучение и основные современные тенденции его развития.
42. Учебно-методическое обеспечение учебного процесса. Учебно-методические комплексы нового поколения. Технические средства и компьютерные системы обучения в высшей школе.
43. Роль научно-исследовательской работы студентов, ее связь с учебной работой, способы организации.
44. Педагогический контроль. Методы оценки и контроля знаний, умений и навыков в вузе.
45. Сущность педагогического контроля в учебном процессе. Функции, виды и способы педагогического контроля.
46. Рейтинговая система оценки.
47. Проблема управления качеством образования в вузе. Составляющие качества образования.
48. Структура воспитательного процесса. Закономерности и принципы воспитания. Особенности процесса воспитания в вузе.
49. Личность студента. Мотивация обучения в вузе. Типология личности студента.
50. Профессиональное становление личности в вузе.