

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

«УТВЕРЖДАЮ»

Проректор по образовательным
программам ординатуры и
аспирантуры

А.А. Малова

« 6 » июня 2018 г.



ПРОГРАММА

ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Уровень образования: высшее образование – подготовка кадров высшей квалификации

Направление подготовки: 30.06.01 Фундаментальная медицина

Направленность: 14.03.03 Патологическая физиология

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, образовательный стандарт 1198, утвержден (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утвержденным приказом Министерства образования и науки РФ от 03.09.2014;

Программа рассмотрена и утверждена на заседании кафедры общей патологии от «28» августа 2018 года (протокол № 08/18).

Заведующий кафедрой Бойчук С.В.



Преподаватели-разработчики:

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

Ничипоренко Н.П. – к. пс. н., доцент кафедры медицинской и общей психологии и педагогики

Халиуллина С.В. – д.м.н., доцент кафедры детских инфекций

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: 14.03.03 Патологическая физиология 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) 14.03.03
Патологическая физиология

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	способность 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	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
3.	УК-3	готовность участвовать в работе российских и международных исследовательских коллективов по решению научных и научно-образовательных задач
4.	УК-4	готовность использовать современные методы и технологии научной коммуникации на государственном и иностранном языках
5.	УК-5	способность следовать этическим нормам в профессиональной деятельности
6.	УК-6	способность 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	способность и готовность 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	способность и готовность к использованию лабораторной и инструментальной базы для получения научных данных
6.	ОПК-6	готовность 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 14.03.03 Патологическая физиология.

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.	1. Патология физиологии. В 2 т. Т. 2 [Электронный ресурс] : учебник / П.Ф. Литвицкий. - 5-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970438381.html	
2.	2. Патология физиологии. В 2 т. Т. 1 [Электронный ресурс] : учебник / П.Ф. Литвицкий. - 5-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970438374.html	
3.	3. Патология физиологии. А.Д.Адо, М.А.Адо, М.Г. Айрапетянц и др. – М.: Дрофа, 2009 г. – 716 с.	
4.	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.	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.	1. Патология. В 2-х томах. Том 1 [Электронный ресурс] / Под ред. В.А. Черешнева, В.В. Давыдова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970409985.html	
2.	2. Лилли Л. Патология физиологии заболеваний сердечно-сосудистой системы/ Пер. с англ. – М.: БИНОМ, 2003. – 598 с.	1
3.	3. Клиническая биохимия / Под ред. В.А.Ткачука – М.: ГЭОТАР-МЕД, 2002. – 360 с.	16
4.	4. Шиффман Ф. Дж. Патология физиологии крови / Пер. с англ. – М.: БИНОМ, 2001. – 448 с	1
5.	5. Кэттайл В.М., Арки Р.А. Патология физиологии эндокринной системы/ Пер. с англ.- М.: БИНОМ, 2001. – 336 с.	1
6.	6. Иммунодефицитные состояния/Под ред. В.С.Смирнова, И.С. Фрейдлина- СПб: Фолиант, 2000. – 568 с.	1
7.	7. Ярилин А.А. Основы иммунологии.-М.: Медицина, 1999. – 608 с.	3
8.	8. Шанин В.Ю., Клиническая патология физиология, СПб, «Спец.литература» . – 1998. –289с.	1
9.	9. Патология физиология. Основные понятия. [Электронный ресурс] : учебное пособие / Под ред. А.В. Ефремова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970416365.html	

10.	Аллергология и иммунология [Электронный ресурс] / под ред. Р.М. Хаитова, Н.И. Ильиной - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970428306.html	
11.	Патология органов дыхания [Электронный ресурс] / Коган Е.А., Кругликов Г.Г., Пауков В.С., Соколова И.А., Целуйко С.С. - М.: Литтерра, 2013. - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785423500764.html	
12.	Мусил Я. Основы биохимии патологических процессов. - М.: Медицина, 1985. –346с.	2
13.	Патофизиология: курс лекций: учеб. пособие / под ред. Г.В.Порядина. – 2014. – 592 с. : ил. (ЭБС Консультант студента)	
14.	Болевой синдром. Под ред. В.А.Михайловича, Ю.Д.Игнатова - Л., Мед. – 1990.	4
15.	Симонов, Валентин Петрович. Педагогика и психология высшей школы. Инновационный курс для подготовки магистров [Текст] : учеб. пособие / В. П. Симонов. - Москва : ИНФРА-М, 2016. - 320 с.	15
16.	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»)

№	Адрес ссылки	Примечание
1.	Электронный каталог научной библиотеки Казанского ГМУ http://library.kazangmu.ru/jirbis2/index.php?option=com_irbis&view=irbis&Itemid=108	
2.	Электронно-библиотечная система КГМУ Правообладатель: научная библиотека КГМУ (ФС по интеллектуальной собственности № 2012620798, дата регистрации 17.08.2012 г.). http://old.kazangmu.ru/lib/	
3.	Электронная библиотека технического ВУЗа – студенческая электронная библиотека «Консультант студента». Правообладатель: ООО «Политехресурс». Договор № Д-4479 от 01 января 2018 г. Срок доступа: 01.01.2018-31.01.2018. Договор № 2/ЭлА/2018 от 12 февраля 2018г. Срок доступа: 01.02.2018-31.03.2018. Договор № 24/2018/А от 27 марта 2018г. Срок доступа: 01.04.2018-31.12.2018г. http://www.studentlibrary.ru	
4.	Консультант врача – электронная медицинская библиотека. Правообладатель: ООО ГК «ГЭОТАР». Договор № Д-4469 от 01 января 2018г. Срок доступа: 01.01.2018-31.01.2018. Договор № 3/ЭлА/2018 от 12 февраля 2018г. Срок доступа: 01.02.2018-31.12.2018г. http://www.rosmedlib.ru	
5.	Электронно-библиотечная система elibrary.ru . Правообладатель:	

	ООО «РУНЭБ». Действующий договор № Д-3917 от 14.02.2017г. Срок доступа: 14.02.2017 г.-14.02.2018г. Договор № 02-03/2018-1 от 14.03.2018. Срок доступа: 14.03.2018-31.12.2018. http://elibrary.ru	
6.	Электронная реферативная база данных Scopus. Правообладатель: издательство Elsevier, дистрибьютор издательства Elsevier – ООО «Эко-Вектор». Договор № Д-4481 от 01 января 2018 г. Срок доступа: 01.01.2018-31.01.2018. Лицензионный договор № 5 от 1 февраля 2018г. Срок доступа: 01.02.2018-31.12.2018. www.scopus.com	
7.	Справочная правовая система «КонсультантПлюс». Правообладатель: ООО «Информационный Центр «Консультант» – Региональный Информационный Центр Общероссийской Сети распространения правовой информации КонсультантПлюс(договор о сотрудничестве № 135/18РДД от 24.04.2018г.) Доступ с компьютеров библиотеки.	
8.	Архив научных журналов зарубежных издательств. Эксклюзивный дистрибьютор зарубежных издательств – НП «НЭИКОН» (соглашение о сотрудничестве № ДС-475-2012 от 5.11.2012г. Срок доступа 05.11.2012– бессрочно, http://arch.neicon.ru/xmlui/	
9.	Электронные ресурсы издательства SpringerNature https://rd.springer.com/ Компания SpringerCustomerServiceCenterGmbH, через РФФИ № 628/1 от 24.05.2018. Срок доступа 01.04.18 – бессрочно. SpringerNaturee-books 2011-2017 гг. Компания SpringerCustomerServiceCenterGmbH, лицензиар ООО «100К20» через ГПНТБ России. Договор № Springer/516 от 25 декабря 2017г. Договор действует с момента подписания по "31" декабря 2018 г., а в части использования/ доступа к электронным изданиям – бессрочно.	
10	Реферативно-библиографическая и наукометрическая база данных WebofScience. Правообладатель: компания ClarivateAnalytics (Scientific), лицензиат ГПНТБ России. Сублицензионный договор № WoS/565 от 02.04.2018. Срок доступа 02.04.2018-31.12.2018 http://apps.webofknowledge.com	

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 №132	Стол преподавателя, доска ученическая меловая, стол учебный, стулья, плакаты тематические, компьютер, ПроекторViewSonicPJD5155LDLP 3000Lm. Windows 7 Prof SP1 лицензия 61953158 от 14.06.2013; Office Professional Plus 2013 Office Professional Plus 2013 лицензия 61953158 от 14.06.2013	420015, Татарстан, г. Казань, ул. Толстого, дом 6/30

	<p>Помещение для занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации - - №122</p>	<p>Стол преподавателя, Доска ученическая меловая, Стол учебный, Стулья, плакаты тематические, компьютер с выходом в интернет, проектор ViewSonic PJD5155LDLP 3000Lm Windows 10 PRO лицензия 68397923 от 31.05.2017; Office Professional Plus 2016 лицензия 68397923 от 31.05.2017; DrWeb лицензия 6E5F-4RSK-BV4W-N5T1 с 10.12.2016 по 21.10.2020</p>	<p>420015, Татарстан, г. Казань, ул. Толстого, дом 6/30</p>
	<p>Помещение для самостоятельной работы к.202, 204 - читальный зал открытого доступа</p>	<p>Столы, стулья для обучающихся; компьютеры</p>	<p>420012, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Бутлерова, д. 49 (НУК) 2 этаж</p>
	<p>Помещения для проведения занятий лекционного типа - ауд. №320</p>	<p>Столы, стулья, доска классная, экран настенный, проектор мультимедийный NEC M271X, ноутбук HP 615 AMD Turion</p>	<p>420012, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Бутлерова, д. 49 (НУК) 3 этаж</p>

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
Направленность (профиль): 14.03.03 Патологическая физиология

Блок «Патологическая физиология»

1. Предмет и задачи патофизиологии, ее место в системе высшего медицинского образования.
2. Понятие о здоровье и болезни. Значение биологических и социальных факторов в патологии человека. Болезнь как диалектическое единство повреждения и защитно-приспособительных реакций организма.
3. Учение о болезни: понятие о патологической реакции, патологическом процессе, патологическом состоянии (примеры). Понятие о симптоме и синдроме.
4. Стадии развития болезни, ее исходы. Понятие о предболезни. Принципы классификации болезней. Общие принципы лечения болезней.
5. Общая этиология. Характеристика болезнетворного действия факторов внешней среды на организм. Значение социальных факторов в сохранении здоровья и возникновении болезней человека. Ятрогенная патология.
6. Общая этиология. Роль причин и условий в возникновении болезней, их диалектическая взаимосвязь. Понятие о внешней и внутренней причинах болезней. Этиотропный принцип терапии и профилактики болезней.
7. Общая этиология. Монокаузализм, кондиционализм, холизм, теория факторов, конституционализм, генетический детерминизм.
8. Моделирование патологических процессов: его виды, возможности, ограничения. Значение эксперимента в развитии медицинской науки.
9. Терминальные состояния. Умирание как стадийный процесс. Патофизиологические основы реанимации.
10. Общий патогенез. Повреждение как начальное звено патогенеза. Проявления повреждений на разных уровнях интеграции организма. Единство функциональных и морфологических (структурных) изменений в патогенезе заболеваний.
11. Общий патогенез. Причинно-следственные отношения в патогенезе; первичные и вторичные повреждения. Местные и общие реакции на повреждение, их взаимосвязь.
12. Общий патогенез. Ведущие звенья патогенеза; «порочные круги» (примеры). Защитно-компенсаторные и восстановительные реакции организма. Механизмы выздоровления. Понятие о саногенезе.
13. Наследственные болезни. Причины наследственной патологии. Мутации, их разновидности. Мутагенные факторы; значение ионизирующего излучения и загрязнения внешней среды в возникновении мутаций.
14. Реактивность и резистентность. Виды реактивности. Факторы, определяющие реактивность организма. Особенности реактивности человека, роль социальных факторов.

15. Универсальные механизмы повреждения клеток. Механизм повреждения клетки при энергодифиците.
16. Свободные радикалы, виды, оксидативный стресс. Нарушение баланса ионов в клетке.
17. Адаптация клетки к энергодифициту. Адаптация при повреждении белков. Адаптация при повреждении ДНК.
18. Механизм некроза. Диагностическое значение утечки внутриклеточных компонентов.
19. Апоптоз. Механизмы внешнего и внутреннего путей инициации апоптоза. Роль апоптоза в патологии.
20. Воспаление. Определение. Причины. Стадии воспалительного процесса, общие и местные признаки воспаления, их взаимовлияние. Первичная и вторичная альтерация. Взаимосвязь повреждения и защитно-приспособительных реакций в воспалительном процессе. Изменение обмена веществ в очаге воспаления.
21. Воспаление. Нарушение микроциркуляции при воспалении, стадии, механизм. Экссудация. Реакция сосудов, изменение кровотока, значение физико-химических сдвигов в очаге воспаления, виды экссудатов. Воспаление. Медиаторы воспаления; их виды, происхождение и свойства.
22. Воспаление. Эмиграция лейкоцитов, ее механизмы; факторы хемотаксиса. Фагоцитоз; его виды, стадии, механизмы. Нарушение процесса фагоцитоза и их значение в патологии. Воспаление. Репаративная стадия воспаления. Механизм процессов пролиферации. Биологическое значение воспаления. Патофизиологические принципы противовоспалительной терапии.
23. Воспаление. Хроническое воспаление, виды, патогенез.
24. Лихорадка, классификация. Определение понятия и общая характеристика. Пирогенные вещества, источники и свойства. Патогенез лихорадки.
25. Лихорадка. Типы лихорадочных реакций, зависимость развития лихорадочной реакции от реактивности организма. Механизм терморегуляции на разных стадиях лихорадки. Изменения обмена веществ и физиологических функций при лихорадке. Биологическое значение лихорадки. Пиротерапия.
26. Аллергены. Их природа, классификация. Классы иммуноглобулинов, аллергические антитела. Классификация Джелла и Кумбса. Аллергические реакции немедленного и замедленного типа; методы выявления, виды и механизмы десенсибилизации, принципы фармакотерапии аллергических реакций немедленного типа.
27. Шок. Патогенетическая классификация шоков. Общий патогенез, патогенетические принципы фармакотерапии. Характеристика гемодинамических расстройств при шоке и понятия «шоковая почка», «шоковая печень», «шоковые легкие».
28. Опухолевый рост. Злокачественные и доброкачественные опухоли. Морфологические, метаболические и функциональные свойства опухолевых клеток (опухолевый атипизм). Этиология опухолей; онкогенные вирусы; химические и физические канцерогенные факторы. Понятие о проканцерогенных и эндогенных канцерогенных веществах, онкогенах, протоонкогенах и онкосупрессорах.
29. Механизмы опухолевой трансформации клеток; роль мутаций, эпигеномных нарушений. Антибластомная резистентность организма; «иммунный надзор» и неиммунные факторы резистентности. Системное действие опухоли на организм. Механизмы инфильтративного роста и метастазирования. Опухолевая кахексия. Паранеопластический синдром.
30. Принципы терапии злокачественных новообразований. Химиотерапия и радиотерапия, группы химиопрепаратов и механизм их действия. Анти-эстрогенная терапия злокачественных новообразований, показания к применению и механизм действия. Понятие о множественной лекарственной устойчивости злокачественных новообразований. Механизмы развития химиорезистентности опухолей и принципы их диагностики. Принципы таргетной терапии злокачественных новообразований. Механизмы действия, примеры.

31. Классификации и виды анемий. Анемии вследствие нарушения кровообразования. Этиология и патогенез. Гемолитические анемии. Виды, этиология, патогенез. Кровопотеря, приспособительные явления при кровопотере. Патогенез постгеморрагической анемии.
32. Лейкоцитозы и лейкопении, определение понятий. Лейкоцитозы физиологические и патологические. Лейкоцитарная формула при патологических процессах. Качественные и количественные сдвиги в лейкоцитарной формуле при патологии. Лейкозы, общая характеристика, принципы классификации. Изменение лейкоцитарной формулы при различных видах лейкозов. Патогенез клинических проявлений.
33. Структурные и функциональные компоненты системы гемостаза. Тромбоцитарные, коагуляционные и сосудистые механизмы кровоточивости. Гемофилии, определение понятия и генетика. Механизмы нарушения свертывания крови и клинические формы. Приобретенные геморрагические нарушения.
34. Роль нарушений системы гемостаза в тромбообразовании. Причины и условия возникновения тромбоза. Виды тромбов, их исходы. Тромбофилии, определение понятия, виды. Механизмы нарушения свертывания крови и клинические формы. Синдром диссеминированного внутрисосудистого свертывания крови, характеристика и стадии развития. Принципы диагностики и лечения.
35. Первичная артериальная гипертензия: стадии, причины, факторы риска. Теории патогенеза гипертонической болезни. Патогенетические принципы терапии артериальной гипертензии.
36. Вторичные артериальные гипертензии, виды. Этиология и патогенез эндокринных, ренальных, гемодинамических, ятрогенных артериальных гипертензий.
37. Общий патогенез атеросклеротического процесса. Периоды развития атеросклероза. Патогенетическая коррекция атеросклероза. Эндогенные и экзогенные факторы развития, механизмы их влияния. Роль холестерина и дисфункции эндотелия в развитии атеросклероза.
38. Коронарная недостаточность: определение, разновидности.
39. Особенности коронарного кровотока и их влияние на формирование коронарной недостаточности. Особенности энергетики миокарда и их влияние на формирование коронарной недостаточности.
40. ИБС, этиология, факторы риска, формы. Механизмы ишемического повреждения миокарда. Гибернация миокарда, механизмы. Станнинг миокарда, механизм.
41. Сердечная недостаточность: определение, этиология, виды.
42. Гиперфункция миокарда: закон Франка-Старлинга-Штрауба, закон Хилла, «лестница» Боудич. Виды и стадии гипертрофии миокарда, патогенез.
43. Механизмы внесердечной компенсации при сердечной недостаточности. Декомпенсация сердечной недостаточности, нарушения гемодинамики. Патогенез сердечных отеков.
44. Этиология и патогенез гломерулонефрита. Патогенез почечных отеков.
45. Острая почечная недостаточность. Виды, этиология, стадии, патогенез.
46. Хроническая почечная недостаточность. Этиология, патогенез основных проявлений.
47. Гемолитическая, механическая и паренхиматозная желтухи. Этиология, патогенез, лабораторная диагностика.
48. Нарушения в организме при недостаточности печени. Патогенез проявлений. Портальная гипертензия, механизм печеночных отеков.
49. Патогенез дисфагии, диспепсии, тошноты и рвоты. Болевой синдром при патологии ЖКТ. Основные нарушения функций кишечника. Мальабсорбция, мальдигестия, виды диареи.
50. Этиология и патогенез язвенной болезни.

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
Направленность (профиль): 14.03.03 Патологическая физиология

Блок «Доказательная медицина»

1. Определение понятия «доказательная медицина» (ДМ). Основоположники движения evidencebasedmedicine.
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
Направленность (профиль): 14.03.03 Патологическая физиология

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. Основопологающие 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.