

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

«УТВЕРЖДАЮ»
Первый проректор
Л.М. Мухарямова



_____ 2021 г.

ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ
по специальности
31.08.28 – ГАСТРОЭНТЕРОЛОГИЯ
Подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры

Казань, 2021

Программа составлена в соответствии с приказом Минобрнауки России от 18 марта 2016 г. №227 «Об утверждении Порядка проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования – программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре (адъюнктуре), программам ординатуры, программам ассистентуры-стажировки», Положением о порядке проведения государственной итоговой аттестации (далее - ГИА) по образовательным программам высшего образования - программам ординатуры, требованиями ФГОС ВО по специальности 31.08.28 Гастроэнтерология (уровень подготовки кадров высшей квалификации)

Программа рассмотрена на заседании кафедры госпитальной терапии от «31» 03 2021 года, протокол № 8.

Заведующий кафедрой, д.м.н. Абдулганиева Д.И.


(подпись)

Программа ГИА по специальности гастроэнтерология рассмотрена и одобрена на заседании Методического совета по программам ординатуры, протокол № 7 от «20» 05 2021 г.

Председатель Методического совета по программам ординатуры, д.м.н., профессор кафедры госпитальной педиатрии Вахитов Х.М.


(подпись)

Цель государственной итоговой аттестации

Установление соответствия уровня подготовки выпускника требованиям ФГОС ВО по специальности 31.08.28 Гастроэнтерология

Задача государственной итоговой аттестации

Проверка уровня сформированности компетенций, определенных ФГОС, принятие решений о присвоении (не присвоении) квалификации по специальности по результатам ИГА и выдаче диплома об окончании ординатуры.

ГИА направлена на оценку сформированности следующих универсальных (УК) и профессиональных (ПК) компетенций:

универсальных компетенций:

- готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);
- готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2);
- готовностью к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование, в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения (УК-3);

- профессиональных компетенций:

профилактическая деятельность:

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

готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными (ПК-2);

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

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

диагностическая деятельность:

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

лечебная деятельность:

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

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

реабилитационная деятельность:

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

психолого-педагогическая деятельность:

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

организационно-управленческая деятельность:

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

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

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

Форма ГИА

ГИА обучающихся по результатам освоения программы ординатуры по специальности гастроэнтерология проводится в форме государственного экзамена в два этапа и оценивает теоретическую и практическую подготовку обучающегося в соответствии с формируемыми компетенциями:

1 этап – междисциплинарное тестирование. Предлагается один вариант тестов из 100 вопросов, из которых

76 - вопросы по основной специальности,

12 - вопросы базовых дисциплин,

9 – вопросы вариативных дисциплин,

3 – вопросы дисциплины по выбору.

Оценка по тесту выставляется пропорционально доле правильных ответов:

90-100% - оценка «отлично»

80-89% - оценка «хорошо»

70-79% - оценка «удовлетворительно»

Менее 70% правильных ответов – оценка «неудовлетворительно».

2 этап – итоговое собеседование. Проводится по билетам. В билете 2 теоретических вопроса и 2 ситуационные задачи.

По результатам двух этапов экзамена выставляется итоговая оценка в соответствии со шкалой оценки результатов.

Шкала оценки результатов освоения программы ординатуры в ходе государственного экзамена.

| этапы ГЭ | оценка | | | | | | | |
|---------------------------------------|---------|---------|---------|-----------------------|-----------------------|--------|---------------------------|-------------------------|
| | отлично | хорошо | отлично | удовлетво рительно | удовлетво рительно | хорошо | хорошо | удовлетво рительно |
| междисципли нарное тестирование | отлично | хорошо | отлично | удовлетво рительно | удовлетво рительно | хорошо | хорошо | удовлетво рительно |
| итоговое собеседовани е | отлично | отлично | хорошо | отлично | хорошо | хорошо | удовлетв оритель но | неудовлетв орительно |
| итоговая оценка | отлично | отлично | отлично | хорошо | хорошо | хорошо | хорошо | неудовлетв орительно |

В зависимости от результатов ГИА комиссия открытым голосованием принимает решение «Присвоить квалификацию врач по специальности «гастроэнтерология» (*врач-гастроэнтеролог*). Результаты экзамена фиксируются в протоколе.

**Учебно-методическое информационное обеспечение государственного экзамена
Программа государственного экзамена.**

Перечень вопросов, выносимых на государственный экзамен по специальности «гастроэнтерология»

1. Организация работы врача гастроэнтеролога, виды документации
2. Клиническая оценка желудочно-кишечного тракта, органов пищеварения в норме и при патологии
3. Лабораторные методы диагностики заболеваний желудочно-кишечного тракта
4. Инструментальные методы оценки пищеварительного тракта.
5. Методы исследования желудочной секреции.
6. Дисфагия. Дифференциальный диагноз. Программа обследования больных с дисфагией.
7. Ахалазия кардии. Этиология. Морфология. Патогенез. Классификация. Клиническая картина, диагноз, осложнения. Лечение. Показания, возможности, методы и результаты хирургического лечения.
8. Гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь. Этиология и патогенез. Клиническая картина. Классификация. Диагностика. Течение и осложнения. Лечение. Консервативное лечение. Показания к хирургическому лечению.
9. Пептическая язва пищевода. Этиология и патогенез. Клиническая картина. Классификация. Диагностика. Течение и осложнения. Лечение. Консервативное лечение. Показания к хирургическому лечению.
10. Пищевод Барретта. Этиология. Патогенез. Классификация. Аденокарцинома пищевода. Клиника. Диагностика. Консервативное лечение. Показания к хирургическому лечению.
11. Грыжи пищеводного отверстия диафрагмы. Этиология и патогенез. Классификация. Клиническая картина. Параэзофагеальные грыжи. Инструментальная диагностика. Осложнения. Дифференциальная диагностика. Лечение. Консервативное лечение. Показания к хирургическому лечению.
12. Синдром Меллори-Вейсса. Этиология. Патогенез. Клиника. Течение. Лечение.
13. Синдром диспепсии. Функциональная диспепсия. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение.
14. Хронические гастриты. Этиология. патогенез. Клиника. Лабораторно-инструментальная диагностика. Лечение. Профилактика.
15. Атрофический гастрит. Этиология. патогенез. Клиника. Лабораторно-инструментальная диагностика. Система OLGA. Лечение. Профилактика.
16. Естественное течение инфекции *H. pylori*. Патогенез. Морфология. Инвазивные и неинвазивные методы диагностики. Схемы эрадикации.
17. Язвенная болезнь желудка. Эпидемиология. Этиология. Патогенез. Патологическая анатомия. Классификация. Клинические варианты течения. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Консервативное лечение. Хирургическое лечение. Диспансеризация и профилактика.
18. Язвенное кровотечение. Методы ранней диагностики. Методы интенсивной терапии и ведения больных с язвенным кровотечением. Показания к хирургическому лечению.
19. Аденокарцинома желудка. Этиология. Патогенез. Каскад Coгга. Клинические проявления. Диагностика. Принципы лечения.
20. Язвенная болезнь двенадцатиперстной кишки. Этиология. Патогенез. Патологическая анатомия. Классификация. Клинические варианты течения. Осложнения. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Консервативное лечение. Хирургическое лечение. Диспансеризация и профилактика.

21. Осложнения язвенной болезни желудка. Патогенез. Классификация. Клинические варианты течения. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Консервативное лечение. Хирургическое лечение.
22. Постгастрорезекционные расстройства. Демпинг-синдром. Гипогликемический синдром. Постгастрорезекционная дистрофия. Пептическая язва анастомоза. Клиника. Диагностика. Лечение.
23. Острая кишечная непроходимость. Этиология, клиника, диагностика, оказание неотложной помощи.
24. НПВП-гастропатия. Этиология. Патогенез. Патологическая анатомия. Клинические проявления. Осложнения. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Консервативное лечение. Диспансеризация и профилактика.
25. НПВП-энтеропатия. Этиология. Патогенез. Клинические проявления. Осложнения. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Консервативное лечение. Диспансеризация и профилактика.
26. Хронический панкреатит. Этиология и патогенез. Клиника. Варианты течения. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Осложнения. Лечение. Диетотерапия.
27. Кисты поджелудочной железы. Этиология и патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение.
28. Рак поджелудочной железы. Этиология. Патогенез. Клинические проявления. Современные методы диагностики. Лечение. Профилактика.
29. Синдром мальабсорбции. Этиология и патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение.
30. Глютен-ассоциированные состояния. Определение. Классификация. Дифференциальный диагноз.
31. Целиакия. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника. Современные возможности диагностики. Дифференциальный диагноз. Осложнения. Современное лечение.
32. Диарейный синдром. Этиология. Классификация. Патогенез развития в зависимости от вида диареи. Клиника. Диагностика. Лечение.
33. Туберкулез кишечника. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение.
34. Дифференциальный диагноз желтухи. Виды желтухи. Этиология. Патогенез. Клинические проявления. Лабораторная и инструментальная диагностика.
35. Синдром Жильбера. Этиология. Патогенез. Клиника. Современные возможности диагностики. Дифференциальный диагноз. Лечение.
36. Алкогольная болезнь печени. Этиология. Патогенез. Клинические проявления. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Осложнения. Лечение. Профилактика.
37. Неалкогольная жировая болезнь печени. Этиология. Патогенез. Клинические проявления. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Осложнения. Лечение. Профилактика.
38. Лекарственное поражение печени: с холестазом, с некрозом, смешанная форма. Принципы терапии.
39. Циррозы печени. Этиология. Патогенез. Патологическая анатомия. Классификация. Клинические проявления. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Консервативное лечение. Диспансеризация и профилактика.
40. Осложнения циррозов печени. Портальная гипертензия. Клинические проявления. Диагностика. Лечение.
41. Осложнения циррозов печени. Гепатолиенальный синдром. Клинические проявления. Диагностика. Лечение.
42. Оказание неотложной помощи при кровотечениях из варикозно расширенных вен пищевода.

43. Оказание неотложной помощи при напряженном асците.
44. Гепатоцеллюлярная карцинома. Этиология. Патогенез. Клинические проявления. Диагностика. Лечение. Профилактика.
45. Первичный билиарный холангит. Этиология. Патогенез. Клиника. Современные возможности диагностики. Дифференциальный диагноз. Прогноз. Современная терапия.
46. Болезнь Вильсона-Коновалова. Клиника. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Осложнения. Лечение.
47. Заболевания пищеварительного тракта, у беременных. Классификация. Клиника. Диагностика. Принципы терапии.
48. Оказание неотложной помощи при желчной колике.
49. Воспалительные заболевания желчного пузыря и желчевыводящих путей. Этиология. патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение. Показания к хирургическому лечению. Осложнения.
50. Дисфункция желчного пузыря и сфинктера Одди. Этиология. патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение.
51. Болезнь Гоше. Болезнь Нимана-Пика. Этиология. патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение.
52. Язвенный колит. Этиология. Патогенез. Классификация. Клинические формы. Современные возможности диагностики. Дифференциальный диагноз. Осложнения. Современная терапия.
53. Болезнь Крона. Этиология. Патогенез. Классификация. Клинические формы. Современные возможности диагностики. Дифференциальный диагноз. Осложнения. Современная терапия.
54. Анальное и ректальное кровотечение. Клиника. Диагностика. Осложнения. Консервативная терапия. Показания к хирургическому лечению.
55. Дивертикулярная болезнь кишечника. Этиология. Патогенез. Классификация. Клинические формы. Современные возможности диагностики. Дифференциальный диагноз. Осложнения. Современная терапия.
56. Ишемическая болезнь кишечника. Мезентериальный атеросклероз и сосудистая недостаточность. Клиника. Современные возможности диагностики. Дифференциальный диагноз. Осложнения. Консервативная терапия. Сроки, методы и результаты оперативного лечения.
57. Рак толстой кишки. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника. Методы диагностики. Лечение. Профилактика.
58. Дифференциальный диагноз при запорах. Классификация запоров. Патогенетические факторы развития. Профилактика. Особенности применения различных групп препаратов. Диетолечение. Очистительные клизмы.
59. Синдром раздраженного кишечника. Этиология. патогенез. Клиника. Классификация в соответствии с Римскими критериями. Диагностика. Лечение.
60. Синдром лихорадки неясного генеза.
61. Синдром увеличенного СОЭ
62. Неотложная помощь при фибрилляции желудочков.
63. Неотложная помощь при фибрилляции предсердий.
64. Купирование болевого синдрома при остром инфаркте миокарда.
65. Неотложная помощь при кардиогенном шоке
66. Лечение кардиогенного и некардиогенного отека легких.
67. Неотложная помощь при тромбоэмболии легочной артерии.
68. Неотложная помощь при гипертоническом кризе.
69. Неотложная помощь при астматическом статусе.
70. Неотложная помощь при анафилактическом шоке.

71. Неотложная помощь при легочных кровотечениях.
72. Принципы лечения острых отравлений.
73. Неотложная помощь при остром почечном повреждении. Показания к гемодиализу.
74. Опухоли пищевода и желудка. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Принципы терапии.
75. Рак поджелудочной железы. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Принципы терапии.
76. Опухоли кишечника. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Принципы терапии.
77. Технологии профессионально ориентированного обучения. Классификация. Технологии коллективного обучения. Технологии группового обучения
78. Технологии знаково-контекстного обучения, интегративного обучения, модульного обучения
79. Понятие дистанционного образования. Классификация систем и методов дистанционного образования.
80. Медицинская сортировка. Определение и виды. Сортировочные признаки. Состав сортировочных бригад. Медицинская документация на этапах медицинской эвакуации.
81. Основы организации медицинского обеспечения при ликвидации природных катастроф.
82. Организация медицинских учреждений. Распределение больных по эвакуационному предназначению.
83. Здоровье населения и факторы, его формирующие.
84. Система управления персоналом в медицинской организации.
85. Оценка качества медицинской помощи.
86. Эндогенная интоксикация. Принципы патогенетической коррекции.
87. Патофизиология пищеварительного тракта.
88. Белки теплового шока при патологии клетки.
89. Клиническая фармакология антимикробных препаратов.
90. Клиническая фармакология стероидных и нестероидных противовоспалительных препаратов.
91. Клиническая фармакология цитостатиков и иммунодепрессантов.
92. Протозойные инвазии. Морфология и жизненный цикл. Эпидемиология. Патогенез. Клиника. Клиническая классификация. Лабораторная диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Профилактика.
93. Хронические вирусные гепатиты. Этиопатогенез. Классификация. Естественное течение. Особенности диагностики. Лечение. Принципы и показания к противовирусной терапии.
94. Пищевая токсикоинфекция. Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Клиника. Специфические методы лабораторной диагностики. Лечение.
95. Методы лучевой диагностики заболеваний ЖКТ.
96. Рентгенологические методы диагностики заболеваний печени и желчевыводящих путей.
97. МРТ диагностика заболеваний органов брюшной полости.
98. Сахарный диабет 1 типа. Эпидемиология. Патогенез. Лабораторная диагностика. Инструментальные методы. Лечение. Принципы диетотерапии и инсулинотерапии.
99. Сахарный диабет 2 типа. Этиология, патогенез, классификация. Диагностика. Диетотерапия. Пероральные сахароснижающие препараты. Инсулинотерапия.

100. Диффузный токсический зоб. Классификация тиреотоксикоза. Этиология, патогенез. Классификация. Клинические проявления. Консервативная терапия. Хирургическое лечение.

Рекомендации обучающимся по подготовке к государственному экзамену.

При подготовке к тестированию:

Открыть в сборнике тестовых заданий вариант и постараться выполнить все задания; провести анализ каждой своей неудачи. Записать, к какой теме курса они относятся; повторить эти темы и вновь проверить себя, выполнив задания следующего варианта; записать номер задания, с которым так и не удалось справиться и обратиться за советом к преподавателю.

Нужно запомнить, что нельзя подготовиться к экзамену, если прочитав задания теста, сразу же свериться с верными ответами. Все правильные ответы запомнить невозможно.

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.

Советы психолога

В экзаменационную пору всегда присутствует психологическое напряжение. Стресс при этом — абсолютно нормальная реакция организма. Легкие эмоциональные всплески полезны, они положительно сказываются на работоспособности и усиливают умственную деятельность. Но излишнее эмоциональное напряжение зачастую оказывает обратное действие.

Причиной этого является, в первую очередь, личное отношение к событию. Поэтому важно формирование адекватного отношения к ситуации. Оно поможет разумно распределить силы для подготовки и сдачи экзамена, а родителям — оказать своему ребенку правильную помощь.

Экзамен — лишь одно из жизненных испытаний, многих из которых еще предстоит пройти. Не придавайте событию слишком высокую важность, чтобы не увеличивать волнение.

При правильном подходе экзамены могут служить средством самоутверждения и повышением личностной самооценки.

Заранее поставьте перед собой цель, которая Вам по силам. Никто не может всегда быть совершенным. Пусть достижения не всегда совпадают с идеалом, зато они Ваши личные.

Не стоит бояться ошибок. Известно, что не ошибается тот, кто ничего не делает.

Люди, настроенные на успех, добиваются в жизни гораздо больше, чем те, кто старается избегать неудач.

Подготовившись должным образом, Вы обязательно сдадите экзамен.

Некоторые полезные советы по подготовке

Перед началом работы нужно сосредоточиться, расслабиться и успокоиться. Расслабленная сосредоточенность гораздо эффективнее, чем напряженное, скованное внимание.

Заблаговременное ознакомление с правилами и процедурой экзамена снимет эффект неожиданности на экзамене. Тренировка в решении заданий поможет ориентироваться в разных типах заданий, рассчитывать время.

Подготовка к экзамену требует достаточно много времени, но она не должна занимать абсолютно все время. Внимание и концентрация ослабевают, если долго заниматься однообразной работой. Меняйте умственную деятельность на двигательную.

Не бойтесь отвлекаться от подготовки на прогулки и любимое хобби, чтобы избежать переутомления, но и не затягивайте перемену! Оптимально делать 10-15 минутные перерывы после 40-50 минут занятий.

Для активной работы мозга требуется много жидкости, поэтому полезно больше пить простую или минеральную воду, зеленый чай, полноценно питаться.

Соблюдайте режим сна и отдыха. При усиленных умственных нагрузках стоит увеличить время сна на час.

Рекомендации по заучиванию материала

Главное — распределение повторений во времени.

Повторять рекомендуется сразу в течение 15-20 минут, через 8-9 часов и через 24 часа.

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.

Повторение будет эффективным, если воспроизводить материал своими словами близко к тексту. Обращения к тексту лучше делать, если вспомнить материал не удастся в течение 2-3 минут.

Чтобы перевести информацию в долговременную память, нужно делать повторения спустя сутки, двое и так далее, постепенно увеличивая временные интервалы между повторениями. Такой способ обеспечит запоминание надолго.

Перечень рекомендуемой литературы для подготовки к экзамену.

| № п/п | Автор, название, год | Количество экземпляров в библиотеке КГМУ |
|---------------------------------|---|--|
| 7.1. Основная литература | | |
| 1. | Гастроэнтерология [Текст] : нац. рук. / [Д. Ю. Богданов и др.] ; под ред.: В. Т. Ивашкин, Т. Л. Лапиной ; Рос. гастроэнтерол. ассоц., Ассоц. мед. обществ по качеству. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2008. - 700, [4] с. | 42 |
| 2. | Ивашкин В.Т., Гастроэнтерология. Национальное руководство [Электронный ресурс] / под ред. В. Т. Ивашкина, Т. Л. Лапиной - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - ISBN 978-5-9704-4406-1 - Режим доступа: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970444061.html | ЭМБ «Консультант врача» |
| 3. | Циммерман Я.С., Гастроэнтерология [Электронный ресурс] : руководство / Я. С. Циммерман. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 816 с. - ISBN 978-5-9704-3273-0 - Режим доступа: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970432730.html | ЭМБ «Консультант врача» |
| 4. | Борисов А.Е., Цирроз печени и портальная гипертензия [Электронный ресурс] / Борисов А.Е., Кащенко В.А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - Режим доступа: https://www.rosmedlib.ru/book/06-COS-2363.html | ЭМБ «Консультант врача» |
| 5. | Ивашкин В.Т., Гастроэнтерология [Электронный ресурс] : клинические рекомендации / Буеверов А.О., Лапина Т.Л., Охлобыстин А.В. и др. Под ред. В.Т. Ивашкина. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 208 с. - ISBN 978-5-9704-1212-1 - Режим доступа: https://www.rosmedlib.ru/book/RML0303V3.html | ЭМБ «Консультант врача» |
| 6. | Ивашкин В.Т., Пропедевтика внутренних болезней. Гастроэнтерология [Электронный ресурс] : учебное пособие / Ивашкин В.Т., Драпкина О.М. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 160 с. - ISBN 978-5-9704-2279-3 - Режим доступа: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970422793.html | ЭМБ «Консультант врача» |
| 7. | Дехнич Н.Н., Антисекреторная терапия в гастроэнтерологии [Электронный ресурс] / Дехнич Н.Н., Козлов С.Н. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 128 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-1049-3 - Режим доступа: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970410493.html | ЭМБ «Консультант врача» |

| | | |
|--|--|-------------------------------|
| 8. | Ивашкин Т.В., Рациональная фармакотерапия заболеваний органов пищеварения. Compendium [Электронный ресурс] / Ивашкин Т.В., Лапина Т.Л. и др. ; Под общ. ред. В.Т. Ивашкина, Т.Л. Лапиной - М. : Литтерра, 2006. - 552 с. (Рациональная фармакотерапия: Compendium.) - ISBN 5-98216-041-5 - Режим доступа: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN5982160415.html | ЭМБ «Консультант врача» |
| 9. | Билич Г.Л., Анатомия человека. В 3-х томах. Том 2 [Электронный ресурс] : Малоформатный атлас / Билич Г.Л., Крыжановский В.А., Николенко В.Н. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 696 с. - ISBN 978-5-9704-2540-4 - Режим доступа: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970425404.html | ЭМБ «Консультант врача» |
| 7.2. Дополнительная литература: | | |
| 1. | Кармаз Г.Г., Лучевая диагностика и терапия в гастроэнтерологии [Электронный ресурс] / гл. ред. тома Г.Г. Кармаз, гл. ред. серии С.К. Терновой - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 920 с. (Национальные руководства по лучевой диагностике и терапии) - ISBN 978-5-9704-3053-8 - Режим доступа: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970430538.html | ЭМБ «Консультант врача» |
| 2. | Денисов И.Н., Справочник-путеводитель практикующего врача. 2000 болезней от А до Я [Электронный ресурс] / Под ред. И.Н. Денисова, Ю.Л. Шевченко - 2-е изд. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 1328 с. (Серия "Доказательная медицина") - ISBN 978-5-9704-1710-2 - Режим доступа: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970417102.html | ЭМБ «Консультант врача» |
| 3. | Неотложные состояния в практике терапевта [Текст] : рекомендовано методсоветом ВУЗа / И. Г. Салихов, С. Ф. Ахмеров ; ГОУ ВПО Казан. гос. мед. ун-т Федер. агентства по здравоохранению и соц. развитию. - Казань : Идел-Пресс, 2007. - 373, [3] с. | 3 |
| 4. | Руководство по клиническому обследованию больного [Текст] : пер. с англ., доп. / ред. колл.: А. А. Баранов [и др.]. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 648 с. | 52 |
| 5. | Стандарты диагностики и лечения внутренних болезней [Текст] : монография / Б. И. Шулутко, С. В. Макаренко. - Изд. 5-е, доп. и перераб. - СПб. :Медкнига Элби-СПб, 2009. - 698 с. | 2 |
| 6. | Ультразвуковая диагностика заболеваний желудка [Текст] / З. А. Лемешко, З. М. Османова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 80 с. | 3 |
| 7. | Блащенко С.А., Эндоскопия желудочно-кишечного тракта [Электронный ресурс] : руководство / Под ред. С.А. Блащенко - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 520 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-1036-3 - Режим доступа: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970410363.html | ЭМБ «Консультант врача» |

| | | |
|-----|--|-------------------------------|
| 8. | Диагностика и лечение внутренних болезней [Текст] : руководство для врачей: В 3 т. / Под общ. ред. Ф. И. Комарова. - 2-е изд., стер. - М. : Медицина, 1999 - . - Т. 3 : Болезни органов пищеварения и системы крови / Под ред. Ф. И. Комарова, А. И. Хазанова. - 1999. - 526 с. | 3 |
| 9. | Нефрология [Текст] : нац. рук. / [Ю. Г. Аляев и др.] ; гл. ред.: Н. А. Мухин ; отв. ред.: В. В. Фомин ; Науч. о-во нефрологов России, Ассоц. мед. обществ по качеству. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 716, [4] с. | 6 |
| 10. | Пульмонология [Текст] : нац. рук. / [В. Н. Абросимов [и др.] ; гл. ред. А. Г. Чучалин ; Ассоц. мед. обществ по качеству, [Рос. респираторное о-во]. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 957, [3] с. | 43 |
| 11. | Ревматология. 2006 [Текст] / Ассоц. ревматологов России ; [разраб. Р. Т. Алекперов и др.] ; гл. ред. Е. Л. Насонов. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2006. - 288 с. | 40 |
| 12. | ЭКГ для врача общей практики [Текст] : учеб. пособие для системы послевуз. проф. образования врачей / А. Л. Сыркин. - М. : Медицина, 2007. - 175, [1] с. | 24 |
| 13. | Зайратьянц О.В., Патологическая анатомия. Атлас [Электронный ресурс]: учебное пособие / Под ред. О.В. Зайратьянца - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 960 с. - ISBN 978-5-9704-2007-2 - Режим доступа: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970420072.html | ЭМБ «Консультант врача» |
| 14. | Ярыгин В.Н., Руководство по геронтологии и гериатрии. В 4 томах. Том 2. Введение в клиническую гериатрию [Электронный ресурс] / Под ред. В.Н. Ярыгина, А.С. Мелентьева - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 784 с. - ISBN 978-5-9704-1459-0 - Режим доступа: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970414590.html | ЭМБ «Консультант врача» |
| 15. | Маколкин В.И., Внутренние болезни [Электронный ресурс] : учебник / Маколкин В.И., Овчаренко С.И., Сулимов В.А. - 6-е изд., перераб. и доп. М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 768 с. - ISBN 978-5-9704-3335-5 - Режим доступа: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970433355.html | ЭМБ «Консультант врача» |
| 16. | Кобалава Ж.Д., Основы внутренней медицины [Электронный ресурс] / Ж. Д. Кобалава, С. В. Моисеев, В. С. Моисеев ; под. ред. В. С. Моисеева. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 888 с. - ISBN 978-5-9704-2772-9 - Режим доступа: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970427729.html | ЭМБ «Консультант врача» |

| | | |
|-----|---|-------------------------------|
| 17. | Моисеев В.С., Алкогольная болезнь. Поражение внутренних органов [Электронный ресурс] / под ред. В. С. Моисеева - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 480 с. - ISBN 978-5-9704-2812-2 - Режим доступа: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970428122.html | ЭМБ «Консультант врача» |
| 18. | Практическая гастроэнтерология [Электронный ресурс] : электрон. пособие для врачей / Р. Ф. Хамитов [и др.] ; Казан. гос. мед. ун-т М-ва здравоохранения Рос. Федерации, Каф. внутр. болезней N 2. - Электрон. текстовые дан. (2,03 МБ). - Казань : КГМУ, 2015. - 232 с. | ЭБС КГМУ |

Ответственное лицо
библиотеки Университета



(подпись)



(ФИО)

Информационное обеспечение государственного экзамена осуществляется посредством:

- размещения программы ГИА на сайте www.kazangmu.ru и информационных стендах кафедр,
- оповещения о времени и месте проведения, порядке государственного экзамена посредством информирования студентов, организованного отделом ординатуры.

Информация о дате и месте проведения государственного экзамена размещается на сайте <http://kgmu.kcn.ru/traineeship> и информационных стендах отдела ординатуры и кафедр.

Методические материалы

Методические рекомендации к подготовке и сдаче итогового государственного экзамена.

1. Итоговые квалификационные экзамены предназначены для определения практической и теоретической подготовленности врача к выполнению профессиональных задач, установленных настоящим государственным образовательным стандартом. Проверочные испытания проводятся в три этапа.

2. На первом этапе проводится тестовый контроль. Клинические задачи, тестовые вопросы, включают все разделы программы подготовки врача в клинической ординатуре по кардиологии, соответствуют стандартным требованиям к содержанию и уровню профессиональной подготовки врача-гастроэнтеролога.

3. Программа квалификационных тестов ежегодно обновляется в едином банке «Квалификационных тестов по специальности «гастроэнтерология». Результаты тестирования оцениваются по 5-ти бальной системе. Выпускникам ординатуры предлагается ответить на 100 заданий в виде тестирования на компьютерной программе. Ответы фиксируются в электронном варианте и выводятся на печать на принтере.

4. На втором этапе квалификационного экзамена проводится заключительное **собеседование** квалификационной комиссии (предлагаются экзаменационные билеты). Проверяется способность экзаменуемого в использовании приобретенных знаний, умений и практических навыков для решения профессиональных задач врача гастроэнтеролога.

Результаты собеседования оцениваются по пятибальной системе.

Критерии оценки:

отлично: ординатор правильно ставит диагноз с учетом принятой классификации, обладает полноценными знаниями о клинических проявлениях заболеваний, методах их диагностики, лечения, реабилитации и профилактики, правильно отвечает на вопросы с привлечением лекционного материала, основной и дополнительной литературы;

хорошо: ординатор правильно ставит диагноз, но допускает неточности при его обосновании, обладает хорошими, но с небольшими пробелами знаниями о клинических проявлениях заболеваний, методах их диагностики, лечения, реабилитации и профилактики, имеются несущественные ошибки при ответах на вопросы;

удовлетворительно: ординатор ориентирован в заболевании, но не может поставить диагноз в соответствии с классификацией. Имеются не полные знания о клинических проявлениях заболеваний, методах их диагностики, лечения, реабилитации и профилактики. Допускает существенные ошибки при ответах на вопросы, демонстрируя поверхностные знания предмета;

неудовлетворительно: ординатор не может сформулировать диагноз или неправильно ставит диагноз. Обладает отрывочными знаниями о клинических проявлениях заболеваний, методах их диагностики, лечения, реабилитации и профилактики. Не может правильно ответить на большинство вопросов билета, ситуационной задачи, а также на дополнительные вопросы.

5. По результатам двух этапов экзамена выставляется итоговая оценка по квалификационному экзамену по специальности “гастроэнтерология”. В зависимости от результатов квалификационного экзамена комиссия открытым голосованием принимает решение “Присвоить звание (квалификацию) специалиста “врач-гастроэнтеролог” или “Отказать в присвоении звания (квалификации) специалиста “ врач-гастроэнтеролог ”. Результаты экзамена фиксируются в протоколе. При получении положительных результатов претендент имеет право получить свидетельство об окончании ординатуры.

6. Экзаменуемый имеет право опротестовать в установленном порядке решение квалификационной комиссии.

Приложение №2

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

ПРОТОКОЛ № ОРД
ЗАСЕДАНИЯ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЭКЗАМЕНАЦИОННОЙ КОМИССИИ
ПО ПРИЕМУ ГОСУДАРСТВЕННОГО ЭКЗАМЕНА

«__» _____ 201_ г.

по специальности _____

Присутствовали:

Председатель ГЭК:

Члены ГЭК:

Экзаменуется ординатор _____

(Фамилия, Имя, Отчество)

1 этап – междисциплинарное тестирование:

Из _____ тестовых вопросов получено _____ правильных ответов, что составляет _____ % и соответствует оценке _____.

2 этап – итоговое собеседование

Перечень вопросов, заданных ординатору:

1. _____

2. _____
3. _____
4. _____

Общая характеристика ответа ординатора на заданные ему вопросы:

Признать, что ординатор сдал государственный экзамен с итоговой оценкой _____

(«отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно»)

Особое мнение членов Государственной экзаменационной комиссии

РЕШЕНИЕ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЭКЗАМЕНАЦИОННОЙ КОМИССИИ

1. Признать, что ординатор выполнил все требования ГИА по специальности.

2. Присвоить _____

(Фамилия, Имя, Отчество)

квалификацию _____

3. Выдать диплом об окончании ординатуры.

Председатель ГЭК _____ / _____ /

(подпись) фамилия и.о.

Секретарь комиссии _____ / _____ /

(подпись) фамилия и.о.

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

ПРОТОКОЛ
рассмотрения апелляции по результатам
государственной итоговой аттестации ординатора

В результате дополнительного рассмотрения государственного экзамена ординатора

_____ (ФИО полностью)

Апелляционная комиссия установила, что количество баллов _____ цифрами _____ поставлено _____.

_____ правильно/ошибочно

Апелляционная комиссия приняла решение, что окончательный результат по государственной итоговой аттестации _____

Составляет _____ баллов.
(прописью)

Председатель апелляционной комиссии: _____ / _____
(подпись) (ФИО)

Заместитель председателя
апелляционной комиссии: _____ / _____
(подпись) (ФИО)

Член апелляционной комиссии: _____ / _____
(подпись) (ФИО)

Член апелляционной комиссии: _____ / _____
(подпись) (ФИО)

Дата: « _____ » _____ 20 _____ г.

С решением апелляционной комиссии ознакомлен.

Ординатор: _____ / _____
(подпись) (ФИО)

Дата: « _____ » _____ 20 _____ г.