

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Мухарямова Лайсан Музиповна
Должность: и.о. первого проректора
Дата подписания: 12.03.2026 18:04:43
Уникальный программный ключ:
b57b96507511d4669a7e8b1e807a7b7412a55d

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

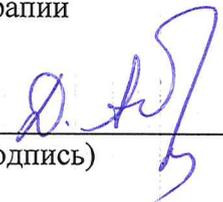
ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ
31.08.43 – НЕФРОЛОГИЯ

Подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры

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 31.08.43 Нефрология (уровень подготовки кадров высшей квалификации)

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

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


(подпись)

Программа ГИА по специальности нефрология 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

Установить соответствие результатов освоения обучающимися образовательной программы и уровня их подготовки в соответствии с требованиями федерального государственного образовательного стандарта по специальности 31.08.43 Нефрология.

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 нефрологической 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 нефрология 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	удовлетвор ительно
междисципли нарное тестирование	отлично	хорошо	отлично	удовлетво рительно	удовлетво рительно	хорошо	хорошо	удовлетвор ительно
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 «нефрология» (*врач-нефролог*). Результаты экзамена фиксируются в протоколе.

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

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

1. Организация работы врача нефролога, виды документации
2. Анатомия и физиология почки. Функции почек и методы их оценки
3. Лабораторные методы диагностики нефрологических заболеваний
4. Инструментальные методы оценки в нефрологии.
5. Хроническая болезнь почек. Факторы риска, патогенез, клиника, диагностические критерии, лечение.
6. Хронического тубуло-интерстициального нефрита. Патогенез, основные характерные признаки в клинической картине, диагностика, лечение.
7. Первичные хронические гломерулонефриты. Определение, классификация, диагностика, оценка выраженности процесса.
8. Острый тубулоинтерстициальный нефрит. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
9. Быстро прогрессирующий гломерулонефрит. Патогенез, клиника, диагностические критерии, лечение.
10. Острый гломерулонефрит. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
11. Пиелонефрит и инфекция мочевых путей. Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика и лечение.
12. Острое почечное повреждение. Понятие, патогенез и основные причины развития, классификация, дифференциальная диагностика, принципы лечения.
13. Ренальное острое повреждение почек. Клинические особенности и терапия ОПП при канальцевом некрозе, ТИН, сосудистой патологии и гломерулонефритах.
14. Преренальное острое повреждение почек. Клинические особенности и терапия ОПП при гиповолемии, сердечно-сосудистой патологии, гепаторенальном синдроме. Рентгеноконтрастная нефропатия.
15. Острое повреждение почек при системных заболеваниях. Патогенез ОПП при сепсисе, тромботической микроангиопатии и ревматических заболеваниях, клинические особенности и терапия. ГУС и аГУС: диагностика, дифференциальная диагностика.
16. Системная красная волчанка. Общее понятие, эпидемиология, патогенез и классификация, диагностика, критерии постановки диагноза, морфологическая классификация люпус-нефрита, шкалы активности, лечение.
17. Ревматоидный артрит. Общее понятие, эпидемиология, патогенез, диагностика, критерии постановки диагноза, особенности поражения почек при ревматоидном артрите лечение с точки зрения нефролога.
18. Антифосфолипидный синдром. Общее понятие, эпидемиология, патогенез и классификация, основные клинические и лабораторные проявления, лечение.
19. Системные васкулиты с поражением почек. Определение, классификация, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение. АНЦА ассоциированные васкулиты.
20. Клинические особенности, диагностика и терапия вторичных гломерулонефритов и тубулоинтерстициальных нефритов при СКВ, системных васкулитах, ревматоидном артрите, системной склеродермии, особенности терапии.
21. Диабетическая нефропатия. Эпидемиология, классификация и современные представления об этиопатогенезе. Клинические особенности и дифференциальная диагностика диабетической нефропатии при диабете 1 и 2 типа. Особенности терапии современными сахароснижающими препаратами при различных стадиях ХБП, нефропротективная терапия.
22. Ишемическая болезнь почек. Эпидемиология, этиопатогенез, клиника и диагностика атеросклеротического поражения почечных сосудов; показания к оперативному лечению.

23. Кисотно-щелочные нарушения. Алгоритм диагностики. Отдельные виды кислотно-щелочных нарушений - диагностика, клиническое значение, коррекция.
24. Электролитные нарушения. Гипо и гипернатриемия, клинические проявления, диагностика и коррекция
25. Электролитные нарушения. Гипо и гиперкалиемия-, клинические проявления, диагностика и коррекция
26. Электролитные нарушения. Нарушения обмена магния и кальция- диагностика и коррекция.
27. Нефротический синдром. Определение, критерии постановки, заболевания при которых наблюдается, диагностика, лечение.
28. Амилоидоз и болезнь Фабри. Определение, патогенез, классификация, диагностика и лечение.
29. Понятие о паранеопластической нефропатии. Эпидемиология, патогенетические механизмы и клинические варианты поражения почек при неоплазиях. Современные методы диагностики
30. Нефритические маски паранеопластических заболеваний. Поражение почек при гемохроматозах и миеломной болезни, клинические варианты миеломной нефропатии.
31. Заместительная почечная терапия. Острый гемодиализ. Показания к острому гемодиализу, особенности заместительной почечной терапии.
32. Понятие о ЗПТ, организация, нормативные документы, оборудование, показания, технология, сосудистый и перитонеальный доступы
33. Клинические проблемы пациентов, получающих ЗПТ ХГД и ПД. Осложнения ХГД и ПД
34. Синдромы в нефрологии, критерии их постановки, дифференциальный диагноз, симптоматическая терапия.
35. Глюкокортикоиды в нефрологии, Фармакологическое действие, показания, противопоказания, побочное действие.
36. Неотложная помощь при фибрилляции желудочков.
37. Неотложная помощь при суправентрикулярной пароксизмальной тахикардии.
38. Неотложная помощь при трепетании предсердий
39. Терапия фибрилляции предсердий.
40. Неотложная помощь при желудочковой экстрасистолии.
41. Купирование болевого синдрома при остром инфаркте миокарда.
42. Неотложная помощь при кардиогенном шоке
43. Неотложные мероприятия при нестабильной стенокардии.
44. Неотложная помощь при ОКС.
45. Неотложная помощь при инфаркте миокарда, осложненного отеком легких.
46. Лечение кардиогенного и некардиогенного отека легких.
47. Лечение отека легких при повышенном, нормальном и пониженном артериальном давлении.
48. Дифференциальная неотложная помощь при острой артериальной гипотензии.
49. Внезапная смерть. Причины. Сердечно-легочная реанимация.
50. Неотложная помощь при тромбоэмболии легочной артерии.
51. Неотложная помощь при гипертоническом кризе.
52. Острая сердечная недостаточность. Основные принципы интенсивной терапии.
53. Неотложная помощь при анафилактическом шоке.
54. Неотложная помощь при нарушениях электролитного гомеостаза
55. Неотложная помощь при склеродермическом почечном кризе
56. Неотложная помощь при рентген-контрастной нефропатии
57. Неотложная помощь при гепаторенальном синдроме
58. Неотложная помощь при ОПП. Показания к гемодиализу.

59. Понятие доказательной медицины. Методы принятия решения. Критическая оценка медицинской публикации
60. Критерии оценки диагностических тестов. Основные понятия: золотой стандарт, чувствительность, специфичность, отношение правдоподобия.

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.

1. Острое почечное повреждение [Электронный ресурс] : учеб.-метод. пособие для студентов / Казан. гос. мед. ун-т М-ва здравоохранения Рос. Федерации, Каф. госпит. терапии ; [авт.-сост.: Л. А. Хуснутдинова, А. Н. Максудова, Т. Н. Халфина]. - Электрон. текстовые дан. (373 КБ). - Казань : КГМУ, 2014. - 33, с. 31.
2. Мочевой синдром [Текст] = Evaluation of urine analysis : учеб.-метод. пособие / Казан. гос. мед. ин-т Федер. агентства по здравоохранению и соц. развитию, Каф. госпит. терапии с курсом эндокринологии ; [авт.-сост.: А. Н. Максудова, Р. Р. Исмагилова]. - Казань : КГМУ, 2010. - 31 с. :
3. Хроническая болезнь почек [Текст] : учеб.-метод. пособие для студентов / Казан. гос. мед. ун-т М-ва здравоохранения Рос. Федерации, Каф. госпит. терапии ; [авт.-сост.: А. Н. Максудова, Т. Н. Халфина, Л. А. Хуснутдинова]. - Казань : КГМУ, 2013. - 34 с.
4. Беременность и заболевания почек [Текст] : учеб.-метод. пособие / Казан. гос. мед. ун-т М-ва здравоохранения и социал. развития Рос. Федерации, Каф. госпит. терапии с курсом эндокринологии ; [сост.: А. Н. Максудова, З. Р. Багаутдинова, Т. К. Хоранова]. - Казань : КГМУ, 2011. - 34 с.
5. Нефрология [Электронный ресурс]: Национальное руководство. Краткое издание / гл. ред. Н.А. Мухин. - М : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 608 с. - ISBN 978-5-9704-3788-9. <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970437889.html>
6. Нефрология. Клинические рекомендации [Электронный ресурс] / под ред. Е.М. Шилова, А.В. Смирнова, Н.Л. Козловской - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 816 с. - ISBN 978-5-9704-3714-8. <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970437148.html>
7. Нефрология [Текст] : учеб. пособие для послевуз. образования / [авт. колл.: И. М. Балкаров [и др.] ; под ред. Е. М. Шилова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 684, [4] с
8. Нефрология [Электронный ресурс] / Под ред. Е.М. Шилова. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 696 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-1641-9 <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970416419.html>
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.
10. Острая почечная недостаточность: руководство [Электронный ресурс] / Ермоленко В.М., Николаев А.Ю. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970413302.html>
11. Программный Гемодиализ [Электронный ресурс] / М.В. Шестакова, А.Е. Лепетухин - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - ISBN -<http://www.studentlibrary.ru/book/970406779V0007.html>
12. Минеральные и костные нарушения при хронической болезни почек : руководство для врачей [Электронный ресурс] / Ветчинникова О.Н., Герасимчук Р.П., Ермоленко В.М., Земченков А.Ю., Михайлова Н.А., Ряснянский В.Ю., Шостка Г.Д., Шутов Е.В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 304 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-4667-<http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970446676.html>
13. Основы кардиоренальной медицины [Электронный ресурс] / Кобалава Ж.Д., Виллевалде С.В., Ефремовцева М.А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 256 с. - ISBN978-5-9704-3040-8 <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970430408.html>
14. Применение глюкокортикостероидов в практике врача-терапевта. учебно-методическое пособие для ПДО / Якупова С.П., Мухаметова Д.Д. - Казань: КГМУ, 2010. – С.39.
15. Нефрология [Электронный ресурс] : Национальное руководство. Краткое издание / гл. ред. Н.А. Мухин. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970437889.html>
16. Нарушения нутритивного статуса при почечной недостаточности [Электронный ресурс] / Ю.С. Милованов, Н.И. Милованова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 168 с. - ISBN 978-5-9704-3807-7 - Режим доступа: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970438077.html>

17. Нефрология [Текст] : рук. для врачей / С. И. Рябов. - СПб. : СпецЛит, 2000. - 672 с.
18. Анемия при хронической болезни почек [Электронный ресурс] / Давыдкин И.Л., Шутов А.М., Ромашева Е.П. и др. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 64 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-2363-9
<http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970423639.html>
19. Алгоритм ЭКГ-диагностики и неотложной помощи нарушений ритма сердца и проводимости. Методическое пособие для слушателей послевузовского и дополнительного профессионального образования. / Мангушева М.М., Протопопов М.С. Под ред. Салихова И.Г. - ГОУ ВПО КГМУ, Казань, 2011.– С. 29.
20. Алгоритм оценки ЭКГ для диагностики неотложных состояний. Методическое пособие для слушателей послевузовского и дополнительного профессионального образования. / Мангушева М.М., Протопопов М.С. Под ред. Салихова И.Г. - ГОУ ВПО КГМУ, Казань, 2011.– С. 43.
21. Заболевания внутренних органов при злоупотреблении алкоголем (особенности возникновения и течения) [Текст] : практ. рук. / [И. Г. Салихов и др.] ; под ред. И. Г. Салихова ; М-во здравоохранения и социал. развития Рос. Федерации, Казан. гос. мед. ун-т Федер. агентства по здравоохранению и социал. развитию, Каф. госпит. терапии с курсом эндокринологии. - Казань : Медицина, 2011. - 156, [2] с. - 700 экз.
22. Некоторые терапевтические проблемы в акушерстве [Текст] : цикл лекций / [И. Г. Салихов и др.] ; Казан. гос. мед. ун-т М-ва здравоохранения Рос. Федерации, Каф. госпит. терапии. - Казань : КГМУ, 2012 - Ч. 1 : Физиологические изменения в организме здоровой беременной ; заболевания, обусловленные самой беременностью. - 2012. - 94 с. - 100 экз. - Б. ц.
23. Антибактериальные препараты в терапевтической практике. Учебно-методическое пособие для слушателей системы послевузовского и дополнительного профессионального образования. Учебно-методическое пособие для ПДО. / Якупова С.П, Муртазин А.И. - Казань: КГМУ, 2012. – С. 82.
24. Сепсис. Алгоритмы диагностики и лечения. Учебное пособие для слушателей системы послевузовского и дополнительного профессионального образования. / Якупова С.П., Ванюшин А.А., Шамес Д. - Казань: КГМУ, 2013. – С. 46.
25. Вопросы медико-социальной экспертизы. Учебное пособие для врачей, обучающихся по программам высшего и дополнительного профессионального образования по специальности "терапия" / Кириллова Э.Р., Пузанова О.В., Малов А.А., Садыкова Г.Т. – Казань: КГМУ: 2015. – 69 с.
26. Инфарктоподобные изменения ЭКГ. Учебное пособие для врачей функциональной диагностики и кардиологов, обучающихся по программам высшего и дополнительного профессионального образования. / Мангушева М.М., Исакова Г.Г., Терегулов Ю.Э., Маянская С.Д. – Казань: КГМУ, 2015 – 45 с.
27. Острое почечное повреждение. Учебное пособие для врачей, обучающихся по программе высшего профессионального образования / Максудова А.Н., Халфина Т.Н. – Казань: КГМУ, 2015.
28. Подагра. Часть I. Обмен мочевой кислоты: норма и патология. Р.А.Хабиров, .Г.Салихов Максудова А.Н. Казань, КГМУ, 2008г.
29. Подагра. Часть II. Клиника, диагностика, лечение. Р.А.Хабиров, И.Г.Салихов Казань, КГМУ, 2009г.
30. Внутренние болезни. Предоперационная оценка [Текст] = Internal Medicine. Preoperative Evaluation : учеб.-метод. пособие / Казан. гос. мед. ун-т М-ва здравоохранения Рос. Федерации, Каф. госпит. терапии ; [авт.-сост. А. В. Костерина]. - Казань : КГМУ, 2012. - 53 с. ; - 50 экз.
32. Базовые материалы по прохождению интернатуры по специальности "Терапия" / Казан. гос. мед. ун-т М-ва здравоохранения Рос. Федерации, Каф. внутренних болезней №2, каф.

факультет. терапии и кардиологии, каф. госпит. терапии, каф. общей врачебной практики ;
[сост.: А. А. Подольская, З. М. Галеева]. - Казань : КГМУ, 2013. - 79 с.

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-кардиолога.

3. Программа квалификационных тестов ежегодно обновляется в едином банке «Квалификационных тестов по специальности «нефрология». 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 нефролога.

Результаты собеседования оцениваются по пятибалльной 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 “нефрология”. В зависимости от результатов квалификационного экзамена комиссия открытым голосованием принимает решение “Присвоить звание (квалификацию) специалиста “врач-нефролог” или “Отказать в присвоении звания (квалификации) специалиста “врач-нефролог”. 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.