

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Приволжский исследовательский медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Программа одобрена
Ученым советом
ФГБОУ ВО «ПИМУ»
Минздрава России

«3» 03 2023г., протокол № 2



«УТВЕРЖДАЮ»

Ректор
ФГБОУ ВО «ПИМУ»
Минздрава России
Н.Н. Карякин

«3» 03 2023 г.

ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

по специальности
31.08.49 «Терапия»

Квалификация: врач-терапевт

Нижний Новгород
2023

1. Общие положения

1.1. Программа государственной итоговой аттестации по образовательной программе высшего образования - программе ординатуры по специальности 31.08.49 «Терапия» разработана в соответствии с Федеральным законом «Об образовании в Российской Федерации» от 29.12.2012 г. № 273-ФЗ; Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования по специальности «Терапия»; 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), приказом Минобрнауки России от 19.11.2013 г. № 1258 «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования - программам ординатуры», Положением «О порядке проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования - программам ординатуры в ФГБОУ ВО «ПИМУ» Минздрава России».

1.2. Целью государственной итоговой аттестации является определение соответствия результатов освоения обучающимися основной профессиональной образовательной программы соответствующим требованиям федерального государственного образовательного стандарта высшего образования (далее - ФГОС ВО).

1.3. Задачами государственной итоговой аттестации является определение сформированности у обучающихся основных компетенций, установленных ФГОС ВО, и оценка готовности обучающихся к решению профессиональных задач в соответствии с видами профессиональной деятельности, на которые ориентирована образовательная программа.

1.4. Государственная итоговая аттестация по специальности 31.08.49 «Терапия» проводится государственными экзаменационными комиссиями, состав которой утверждается приказом ректора не позднее чем за 1 месяц до даты начала государственной итоговой аттестации

1.5. К государственной итоговой аттестации допускается обучающийся, не имеющий академической задолженности и в полном объеме выполнивший учебный план или индивидуальный учебный план (при индивидуальном обучении) по образовательной программе высшего образования - программе ординатуры по специальности «Терапия».

1.6. Успешное прохождение государственной итоговой аттестации по программе ординатуры является основанием для выдачи обучающемуся документа о высшем образовании и о квалификации образца, установленного Министерством здравоохранения Российской Федерации - по программам ординатуры.

2. Требования к выпускникам, обучавшимся по программе ординатуры по специальности 31.08.54 «Общая врачебная практика (семейная медицина)»

Государственные аттестационные испытания предназначены для оценки сформированности:

№ п/п	Код компетенции		Наименование компетенции
	ФГОС	Профстандарт	
1.	УК-1	-	Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте

2.	УК-2	-	Способен разрабатывать, реализовывать проект и управлять им
3.	УК-3	-	Способен руководить работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала, организовывать процесс оказания медицинской помощи населению
4.	УК-4	-	Способен выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности
5.	УК-5	-	Способен планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития, включая задачи изменения карьерной траектории
6.	ОПК-1	-	Способен использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности и соблюдать правила информационной безопасности
7.	ОПК-2	-	Способен применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей
8.	ОПК-3	-	Способен осуществлять педагогическую деятельность
9.	ОПК-4	-	Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов
10.	ОПК-5	-	Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность
11.	ОПК-6	-	Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов
12.	ОПК-7	-	Способен проводить в отношении пациентов медицинскую экспертизу
13.	ОПК-8	-	Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения
14.	ОПК-9	-	Способен проводить анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала
15.	ОПК-10	-	Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях требующих срочного медицинского вмешательства
16.	ПК-1	-	Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов с целью установления диагноза
17.	ПК-2	-	Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность
18.	ПК-3	-	Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов
19.	ПК-4	-	Способен проводить медицинскую экспертизу пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «терапия»
20.	ПК-5	-	Способен проводить медицинские, профилактические медицинские осмотры, медицинское освидетельствование, диспансеризацию, диспансерное наблюдение пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «терапия» и контроль эффективности мероприятий по диспансерному наблюдению

21.	ПК-6	-	Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению населения
22.	ПК-7	-	Способен проводить анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию, организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала
23.	ПК-8	-	Способен оказывать медицинскую помощь в экстренной и неотложной форме

3. Процедура проведения государственной итоговой аттестации

Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена: 108 ч / 3 з.е.

Общая трудоемкость: 108 ч / 3 з.е.

3.1. Государственный экзамен проводится по утвержденной программе, входящей в основную профессиональную образовательную программу ординатуры по специальности 31.08.49 «терапия», содержащей перечень вопросов, выносимых на государственный экзамен.

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

3.3. Государственный экзамен проводится поэтапно и включает следующие обязательные аттестационные испытания:

- проверку уровня теоретической подготовленности путем тестового контроля;
- проверку уровня усвоения практических умений;
- итоговое собеседование.

Материал для тестового контроля охватывает содержание дисциплин (модулей) базовой части учебного плана образовательной программы. Содержание тестовых заданий позволяют установить и оценить различные стороны логики профессионального мышления: сравнение, сопоставление и противопоставление данных, анализ и синтез предполагаемой информации, установление причинно-следственных связей.

Соответствие доли правильных ответов оценке установлено следующим образом: 90-100% - «отлично», 80-89% - «хорошо», 70-79% - «удовлетворительно», 69 и менее % - «неудовлетворительно».

Проверка уровня практических умений проводится в симуляционно-аккредитационном центре и/или на базах кафедр, осуществляющих подготовку по специальности 31.08.54 «общая врачебная практика (семейная медицина)». Оценивается сформированность универсальных и профессиональных компетенций обучающихся при решении задач профессиональной деятельности. Результат выражается в виде «зачтено» или «не зачтено».

Итоговое собеседование проводится по билетам, включающим не более 3 ситуационных задач и не более 2 теоретических вопросов. Итоговое собеседование проводится в аудитории Университета. При подготовке к ответу в устной форме обучающиеся делают необходимые записи по каждому вопросу на выданных экзаменатором листах бумаги. На подготовку к ответу первому обучающемуся предоставляется до 45, остальные ординаторы отвечают в порядке очереди. На ответ обучающегося по билету и вопросы членов экзаменационной комиссии отводится не более 30 минут.

Устанавливаются следующие критерии оценки результатов собеседования:

- «отлично» - обучающийся показывает полное освоение планируемых результатов обучения по пройденным дисциплинам, правильно отвечает на вопросы с привлечением лекционного материала, основной и дополнительной литературы;

- «хорошо» - обучающийся показывает полное освоение планируемых результатов обучения по пройденным дисциплинам, но допускает неточности при ответах на вопросы;

- «удовлетворительно» - обучающийся показывает частичное освоение планируемых результатов обучения по пройденным дисциплинам, допускает существенные ошибки при ответе на вопросы, демонстрируя поверхностное знание предмета;

- «неудовлетворительно» - обучающийся не показывает освоение планируемых результатов обучения по пройденным темам, не может правильно ответить на большинство дополнительных вопросов.

По результатам трех государственных аттестационных испытаний государственной экзаменационной комиссией выставляется итоговая оценка за государственный экзамен. Оценки «отлично», «хорошо», «удовлетворительно» означают прохождение государственной итоговой аттестации.

3.4. Результаты и итоги государственной итоговой аттестации подводятся на открытых заседаниях экзаменационных комиссий с участием не менее 2/3 их состава. Результаты государственного аттестационного испытания, проводимого в устной форме, объявляются в день его проведения.

3.5. Решения, принятые комиссией, оформляются протоколами. В протоколе заседания государственной экзаменационной комиссии по приему государственного аттестационного испытания отражаются перечень заданных обучающемуся вопросов и характеристика ответов на них, мнения членов государственной экзаменационной комиссии о выявленном в ходе государственного аттестационного испытания уровне подготовленности обучающегося к решению профессиональных задач, а также о выявленных недостатках в теоретической и практической подготовке обучающегося. Протоколы заседаний комиссии подписываются председателем. Протокол заседания государственной экзаменационной комиссии также подписывается секретарем государственной экзаменационной комиссии.

Протоколы заседаний комиссии хранятся в архиве Университета.

3.6. Для обучающихся из числа инвалидов государственная итоговая аттестация проводится Университетом с учетом особенностей их психофизического развития, их индивидуальных возможностей и состояния здоровья.

4. Материалы для подготовки к государственной итоговой аттестации по образовательной программе высшего образования – программе ординатуры по специальности 31.08.54 «Общая врачебная практика (семейная медицина)»

4.1. Перечень вопросов, выносимых на государственный экзамен:

4.1. Перечень вопросов, выносимых на государственный экзамен:

- 1. Внебольничная пневмония: этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, осложнения, лечение.*
- 2. Хроническая обструктивная болезнь легких: этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, осложнения; Иснения, лечение.*
- 3. Бронхиальная астма: этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, осложнения; Иснения, лечение.*
- 4. Идиопатический легочный фиброз: этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, осложнения; Иснения, лечение.*
- 5. Гастроэзофагальная рефлюксная болезнь: этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, осложнения; Иснения, лечение.*
- 6. Хронический панкреатит: этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, осложнения; Иснения, лечение.*
- 7. Инфаркт миокарда: классификация, клиника, патогенез, ЭКГ-критерии и лабораторная диагностика, осложнения; Иснения, лечение.*
- 8. Хроническая сердечная недостаточность: классификация, клиника, патогенез, диагностика, осложнения; Иснения, лечение.*

9. Электрическая дефибрилляция;
10. Остановка наружного и внутреннего кровотечения;

Специальные практические навыки и умения

1. Физикального обследования внутренних органов и интерпретации полученных данных
2. Аускультация легких
3. Аускультация сердца
4. Пальпация печени
5. Пальпация желудка
6. Пальпация почек
7. Пальпация органов брюшной полости
8. Проведения основных диагностических мероприятий
9. Анализ ЭКГ при различной патологии
10. Оценка данных рентгеновского и МСКТ-обследования
11. Интерпретации результатов исследования клинических анализов для правильной постановки диагноза и оценки эффективности терапии
12. Оценка общего анализа крови
13. Оценка общего анализа мочи
14. Гликемический профиль
15. Посев мокроты на флору и чувствительность к антибиотикам
16. Анализ пунктата костного мозга

Примеры тестовых заданий

	У ВЗРОСЛЫХ САМАЯ ЧАСТАЯ ПРИЧИНА СТЕНОЗА ПРИВРАТНИКА
А	рак желудка
Б	гипертрофия мышц привратника
В	доброкачественный полип желудка
Г	язвенная болезнь
	ПОСЛЕДСТВИЕ ХРОНИЧЕСКОГО ПАНКРЕАТИТ А, ВОЗНИКШЕГО ВСЛЕДСТВИЕ ЗЛОУПОТРЕБЛЕНИЯ АЛКОГОЛЕМ
А	экзокринная недостаточность поджелудочной железы
Б	эндокринная недостаточность поджелудочной железы
В	кисты в поджелудочной железе
Г	перитонит
	В КАКОЙ СРОК ПОСЛЕ ПЕРЕНЕСЕННОЙ ИНФЕКЦИИ РАЗВИВАЕТСЯ ОСТРЫЙ ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТ

А	3--4 дня
Б	10-21 дней
В	неделя
Г	месяц
	АНЕМИЮ ХРОНИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ДИФФЕРЕНЦИРУЮТ ПЕРЕЖДЕ ВСЕГО
А	В 12 дефицитной анемией
Б	фолиево-дефицитной анемией
В	железодефицитной анемией
Г	миелодиспластическим синдромом
006	КАКИЕ ПРЕПАРАТЫ НЕ СЛЕДУЕТ НАЗНАЧАТЬ ПРИ ПИЕЛОНЕФРИТЕ В СТАДИИ ХПН
А	аминогликозиды
Б	цефалоспорины
В	амоксциллин
Г	карбенициллин
007	КАКАЯ ГРУППА АНТИБИОТИКОВ ЧАЩЕ ВЫЗЫВАЕТ ОСТРУЮ ПОЧЕЧНУЮ НЕДОСТАТОЧНОСТЬ
А	пенициллины
Б	аминогликозиды
В	макролиды
Г	тетрациклины
008	КАКИЕ ЛЕКАРСТВЕННЫЕ ПРЕПАРАТЫ ЯВЛЯЮТСЯ ОСНОВНЫМИ ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНЫМИ СРЕДСТВАМИ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНЫХ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ

А	ингаляционные глюкокортикоиды
Б	антибиотики
В	бета 2 агонисты короткого действия
Г	бета 2 агонисты длительного действия
009	ТАХИКАРДИЯ КАК ПОБОЧНЫЙ ЭФФЕКТ РАЗВИВАЕТСЯ ПРИ ИНГАЛЯЦИОННОМ ПРИЕМЕ
А	ипратропиума бромида
Б	тиотропиума
В	гликопиррония
Г	фенотерола
010	ПРИ ОСТРОМ ТЕЧЕНИИ УЗЕЛКОВОГО ПОЛИАРТЕРИИТА НАЗНАЧАЮТ
А	антибиотики и НПВС
Б	плаквенил
В	преднизолон и циклофосфамид
Г	д-пеницилламин
011	РАННИМ ПОБОЧНЫМ ЭФФЕКТОМ КОРТИКОСТЕРОИДОВ ЯВЛЯЕТСЯ
А	стероидный диабет
Б	катаракта
В	кушингоидный синдром
Г	остеопороз
012	ЭНДОКРИННАЯ ГИПЕРТЕНЗИЯ У ЖЕНЩИН МОЖЕТ БЫТЬ СЛЕДСТВИЕМ ПРИЕМА
А	бромкриптина

Б	нон-овлона
В	прогестерона
Г	эстрогена
013	НАЗОВИТЕ НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫЕ ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ НИЖЕ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ, ПРИМЕНЯЕМЫХ ПРИ СТЕНОКАРДИИ
А	бета-адреноблокаторы
Б	антагонистыкальция
В	антикоагулянты
Г	нитраты
014	ПРЕПАРАТ, НАЗНАЧАЕМЫЙ ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ НАРУШЕНИЙ РИТМА ПРИ WPW-СИНДРОМЕ
А	Дигоксин
Б	амдиодарон
В	дилтиазем
Г	прокаинамид
015	МЕТОД ОЦЕНКИ ЭФФЕКТИВНОСТИ АНТИАРИТМИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ В АМБУЛАТОРНОЙ ПРАКТИКЕ
А	мониторинг ЭКГ по Холтеру
Б	ЭКГ
В	пробы с физической нагрузкой
Г	ЭФИ (электорофизиологическое исследование)

Примеры ситуационных задач

Ситуационная задача 10

Больной К., 63 года. Жалобы на кашель, больше в утренние часы, со светло-желтой мокротой, одышку при ходьбе, требующую остановки. Считает себя больным в течение 20 лет, периодически беспокоит кашель с мокротой, 5 лет назад появилась одышка.

Пенсионер, работал учителем. Курит по пачке сигарет в день с 18 лет. Обострения возникали 2 - 3 раза в год, требовали лечения антибиотиками, отхаркивающими, бронхолитиками. Ухудшение самочувствия отмечает в течение последних двух лет: усилилась одышка, кашель стал более интенсивным, приступообразным. Прием беродуала несколько улучшал состояние.

Объективно: состояние удовлетворительное, цианоз пальцев рук. SaO₂ 94%. Грудная клетка бочкообразная, экскурсия нижнего края легких ограничена, при перкуссии звук коробочный. Дыхание ослабленное, с обеих сторон, выдох затянут, сухие свистящие хрипы, преимущественно на выдохе. Со стороны других органов и систем патологических изменений не найдено.

По данным спирометрического обследования, проведенного через 30 минут после ингаляции 400 мкг салбутамола, ОФВ₁ - 42% от должного, модифицированный индекс Тиффно - 0,48.

Вопросы

1. Сформулируйте и обоснуйте Ваш диагноз
2. Какое нужно дополнительное обследование для уточнения диагноза
3. Проведите дифференциальный диагноз с болезнями, протекающими с подобными симптомами
4. Назначьте и обоснуйте лечение для данного пациента с выпиской рецептов

Ситуационная задача 7

Больной П., 53 лет, поступил с жалобами на ноющие боли в эпигастральной области; правом и левом подреберьях, ощущение тяжести в правом подреберье, непереносимость жирной пищи, тошноту, кровоточивость десен, общую слабость, сонливость днём и бессоницу ночью, парестезии в нижних конечностях. В течение последних 10 лет злоупотреблял алкоголем.

Объективно: пониженного питания, кожные покровы влажные, тремор языка и пальцев рук, пальмарная эритема. На коже грудной клетки «сосудистые звездочки». Гинекомастия. Околоушные железы увеличены. Мышцы гипотрофичные. Легкие, сердце без особенностей. Пульс 82 в 1 мин. АД 130/80 мм рт. ст. Живот умеренно вздут, асцит. Венозные коллатерали на передней брюшной стенке. При пальпации болезненность в эпигастрии и подреберьях. Печень плотная, выступает из-под края реберной дуги на 8 см, селезенка выступает на 3 см, плотная, безболезненная. Отеки на голенях.

ОАК: HGB -112 г/л, RBC (ЭР)-3,09x10¹²/л, MCV 150 фл., MCH-40 пг; WBC (Лк)-12,58x10⁹/л, Э -2%, П-2%, С- 70%, Л-20%, М- 6%, ТР 180x10⁹/л, СОЭ- 19 мм/ч.. Биохимический анализ крови: АлАт 80 Е/л (N 0-41); АсАт 170 Е/л (N 0-37); билирубин общий 33,49 мкмоль/л (N 5-21), несвязанный 12,5 мкмоль/л (N 6,4-15,4), связанный 21,01 мкмоль/л (N 2,1-5,1); гамма-ГТП 1240 Е/л (N 10-50); щелочная фосфатаза 1139 Е/л (N 0-270); альфа-амилаза 250 Е/л (N 0-220); мочевины 7 ммоль/л (N 1,7-8,3); креатинин 60,1 мкмоль/л (N 55-115); глюкоза 5,1 ммоль/л (N 3-6,1); общий белок 60 г/л (N65-85); альбумин 32 г/л (N35-55); железо сывороточное 13 мкмоль/л (N 11,6-31,3); ПТИ 58% (N 70-130); МНО 1,81 (N 0,85-1,15). Общий анализ мочи без патологии УЗИ органов брюшной полости: гепатоспленомегалия, диффузные фиброзные изменения печени, воротная вена 16 мм, селезеночная вена 8 мм, признаки хронического бескаменного холецистита, диффузные изменения поджелудочной железы, асцит.

Вопросы

1. Сформулируйте и обоснуйте Ваш диагноз

2. Какое нужно дополнительное обследование для уточнения диагноза
3. Проведите дифференциальный диагноз с болезнями, протекающими с подобными симптомами
4. Назначьте и обоснуйте лечение для данного пациента с выпиской рецептов

Ситуационная задача 37

Женщина 65 лет. Жалобы на чувство тяжести и давления за грудиной, продолжительностью до 10 мин, возникающие при ходьбе через 500 м по ровной поверхности, проходящие при остановке, одышку при физической нагрузке, общую слабость, приступы учащенного сердцебиения, возникающие ежедневно без явных провоцирующих факторов, повышение АД до 170/100 мм рт ст.

В анамнезе ожирение 2 ст смешанного генеза и сахарный диабет 2 типа в течение 10 лет. Данные жалобы появились около года назад после перенесенного стресса. При осмотре состояние удовлетворительное. Цианоз носогубного треугольника, кожные покровы бледные. Периферические л/у не увеличены, безболезненные. Объективно: Аускультативно дыхание везикулярное. ЧД 18 в мин. Границы сердца расширены влево на 1 см. Тоны сердца приглушены, ритмичные, акцент II тона над аортой. АД= 170/100 мм рт ст. D=S. ЧСС - 89 в мин. Живот при пальпации мягкий, безболезненный. Печень выступает у края реберной дуги, край печени безболезненный при пальпации. Селезенка не увеличена. Симптом поколачивания по пояснице отрицательный с обеих сторон. Физиологические отправления в норме. ИМТ - 37. Семейный анамнез: не отягощен. Вредных привычек не имеет. Пациентка регулярно посещает кардиолога и эндокринолога. В анализах: общий холестерин - 5,9 ммоль/л, ТГ - 4,4 ммоль/л, ХС-ЛПВП - 1,1 ммоль/л, ХС - ЛПНП 2,8, глюкоза натощак - 6,2 ммоль/л, креатинин - 89 мкмоль/л, СКФ (по формуле СКД-ЕРП) = 90,5 мл/мин, мочевая кислота - 205 мкмоль/л, МАУ - 28 мг/сутки. На ЭКГ: ритм синусовый, регулярный с ЧСС - 80 уд в мин. Нерезкие изменения миокарда с ГЛЖ.

Вопросы

1. Сформулируйте и обоснуйте Ваш диагноз
2. Какое нужно дополнительное обследование для уточнения диагноза
3. Проведите дифференциальный диагноз с болезнями, протекающими с подобными симптомами
4. Назначьте и обоснуйте лечение для данного пациента с выпиской рецептов

Ситуационная задача 4

Больной И., 66 лет, предъявляет жалобы на давящие боли за грудиной при физической нагрузке (при ходьбе до 500 метров или подъеме в лестницу на 2 этаж), снимающиеся отдыхом или приемом нитроглицерина под язык. Обращает внимание, что стал замечать одышку при нагрузке, пастозность голеней к вечеру. При активном расспросе выяснилось, что часто ощущает «тяжесть» в затылочной области, а при измерении артериального давления (АД) фиксируется повышение АД до 175/100 мм рт. ст. Из анамнеза выясняется, что около 15 лет страдает артериальной гипертензией, но лечился не регулярно. Около 5 лет назад впервые стал ощущать боли за грудиной, которые были редкими. К врачу не обращался, не обследовался. Около года стал замечать, что боли усилились, снизилась переносимость физических нагрузок. Стал использовать нитроглицерин. Эпизодически принимал антигипертензивные препараты (капотен или эналаприл). Около 3-х месяцев назад стал замечать появление пастозности голеней к вечеру, появилась одышка при ходьбе. Объективно: общее состояние удовлетворительное. Правильного телосложения, повышенного питания ИМТ=31 кг/м². Кожные покровы и видимые слизистые чистые, не-большой

акроцианоз. Суставы не изменены. Периферические лимфоузлы не пальпируются. Перкуторно над легкими легочный звук, дыхание везикулярное, хрипы не выслушиваются. Границы относительной сердечной тупости расширены влево +2 см. Тоны сердца глухие, ритмичные, выслушивается слабый систолический шум над аортой. Пульс 77 в 1 мин., удовлетворительного наполнения. АД 160/90 мм рт. ст. Живот при пальпации мягкий, безболезненный. Печень не пальпируется. Пастозность голеней.

Анализ крови: HGB (гемоглобин)- 130 г/л, RBC (эритроциты)- $4,7 \times 10^{12}$ /л, MCH- 32 пг; WBC (лейкоциты)- $6,1 \times 10^9$ /л, Э-1%, П- 4%, С- 66%, Л-24%, М- 5%, СОЭ- 8 мм/ч. Холестерин общий 5,5 ммоль/л, триглицериды- 2,2 ммоль/л, ХС ЛПВП- 1,1 ммоль/л. ЭКГ: Ритм синусовый, регулярный, ЧСС 79 в мин. Признаки гипертрофии левого желудочка с систолической перегрузкой.

Вопросы

1. Сформулируйте и обоснуйте Ваш диагноз
2. Какое нужно дополнительное обследование для уточнения диагноза
3. Проведите дифференциальный диагноз с болезнями, протекающими с подобными симптомами
4. Назначьте и обоснуйте лечение для данного пациента с выпиской рецептов

Ситуационная задача 15

Больная К., 48 лет, поступила в клинику с жалобами на повышение температуры тела до 38°C , частое безболезненное мочеиспускание, тупые ноющие боли в поясничной области справа без иррадиации, общую слабость, познабливание. 15 лет назад на сроке 32 недель беременности проходила лечение по поводу инфекции мочевыводящих путей. После родов к врачам не обращалась, не обследовалась. Около 8 лет назад выявлено повышение АД до 170/100 - 190/120 мм рт. ст.

При объективном исследовании: состояние удовлетворительное. Кожные покровы чистые, бледные. При перкуссии левая граница сердца определяется на 1,5 см кнаружи от левой срединно-ключичной линии. Тоны сердца ритмичные, приглушенные. Акцент II тона над аортой. ЧСС - 68 уд в 1 мин. АД - 180/115 мм рт. ст. В легких дыхание везикулярное, хрипов нет. Печень не увеличена. Периферических отеков нет. Симптом поколачивания резко положительный справа.

Общий анализ крови: RBC (эритроциты) - $3,3 \times 10^{12}$ /л; HGB (гемоглобин) - 110 г/л; MCH - 33 пг, WBC (лейкоциты) - $5,8 \times 10^9$ /л: (эозинофилы - 1%, палочкоядерные нейтрофилы - 1%, сегментоядерные нейтрофилы - 64%, лимфоциты - 23%, моноциты - 7%), СОЭ - 20 мм/час. Общий анализ мочи: количество - 150 мл, относительная плотность - 1007, белок - 0,3 г/л, лейкоциты - $\frac{1}{2}$ поля зрения, эритроциты - 1-2 в поле зрения, гиалиновые цилиндры - 0 - 2 в поле зрения. Креатинин сыворотки крови - 244 мкмоль/л. УЗИ почек: правая почка 92 x 37 мм, паренхима 14 мм, левая почка 85 x 34 мм паренхима 11 мм. Справа расширена лоханка до 18 мм.

Вопросы

1. Сформулируйте и обоснуйте Ваш диагноз
2. Какое нужно дополнительное обследование для уточнения диагноза
3. Проведите дифференциальный диагноз с болезнями, протекающими с подобными симптомами
4. Назначьте и обоснуйте лечение для данного пациента с выпиской рецептов

5. Рекомендуемая литература для подготовки к государственному экзамену.

8.1. Перечень основной литературы:

№ п/п	Наименование согласно библиографическим требованиям	Количество экземпляров	
		На кафедре	В библиотеке
1.	Кардиология. Национальное руководство./под ред. Академика РАН Е.В.Шляхто. – Москва: ГЭОТАР-МЕД Россия, 2019 – 800 с.	4	6
2.	Внутренняя медицина, основанная на доказательствах. Коллектив авторов. 2018 г. 1680с. ISBN: 978-83-7430-566-2		7
3.	Клинические рекомендации по кардиологии / под ред. проф. Ф. И. Белялова. - 8-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017 - 288 с.	2	
4.	Болезни сердца по Браунвальду : рук.по сердечно-сосудистой медицине : в 4-х т. Т. 4 Ч. VIII, IX, X, гл. 61-89 / под ред. П. Лобби, Р. О. Боноу, Д. Л. Манна, Д. П. Зайпса ; пер. с англ. ; под общ.ред. д-ра мед. наук, проф., акад. РАМН Р. Г. Оганова. - Москва :Логосфера, 2015 - 808 с. : ил.		4
5.	Рациональная фармакотерапия сердечно-сосудистых заболеваний Rationalpharmacotherapyforcardiovascular diseases: руководство / под общ.ред. Е. И. Чазова, Ю. А. Карпова. - 2-е изд., испр. и доп. - Москва : Литтерра, 2014 - 1056 с		12
6.	Секреты ревматологии. Под редакцией СтерлингаДЖ.Уэста2018г. 760 с. iSBN 978-5-9704-4508-2	5	
7.	Насонов Е.Л. Российские клинические рекомендации Ревматология. 2020 448с. ГЕОТАР-М/едиа Россия ISBN : 978-5-9704-5398-8		2
8.	Мазуров В.И. Ревматология. Фапмакотерапия без ошибок. 2017. 528с. ISBN: 978-5-906023-17-9	3	
9.	Москалев А.В. Аутоиммунные заболевания.Диагностика и лечение. Руководство для врачей. 2020. 288с. ISBN: 978-5-9704-5441-1		1
10.	Бадочкин В.В. Остеоартрит: от патогенеза к рациональной терапии. 2020. 248с. ISBN^ 978-5-00030-789-2		2
11.	Внутренние болезни. Система органов дыхания [Электронный ресурс] / Г.Е. Ройтберг, А.В. Струтынский. – М. :МЕДпресс-информ, 2016. – 512 с. – Режим доступа: https://www.books-up.ru/ru/book/vnutrennie-bolezni-cistema-organov-dyhaniya-279938/ . – ЭБС «BookUp».	Электронный ресурс	
12.	Внутренняя медицина, основанная на доказательствах. Коллектив авторов. 2018 г. 1680с. ISBN: 978-83-7430-566-2	2	1

13.	Пульмонология [Электронный ресурс] : национальное руководство. Краткое издание / под ред. А.Г. Чучалина. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 800 с. – Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970437872.html . – ЭБС «Консультант студента».	Электронный ресурс	
14.	Практическая пульмонология/ под ред. Салухова В.В., Харитоновна М.А. – Б.: ГЭОТАР-Медиа.2020.- 415. ISBN^ 978-5-9704-5780-1	2	
15.	Профессиональные заболевания органов дыхания [Электронный ресурс] : национальное руководство / под ред. Н.Ф. Измерова, А.Г. Чучалина. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. – Режим доступа: http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970435748.html . – ЭБС «Консультант врача».	Электронный ресурс	
16.	Практическая пульмонология : руководство для врачей [Электронный ресурс] / под ред. В.В. Салухова, М.А. Харитоновна. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. – 416 с. – Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970442357.html . – ЭБС «Консультант студента».	Электронный ресурс	
17.	Питание при заболеваниях органов дыхания [Электронный ресурс] / О.Б. Щукина. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. – Режим доступа: http://www.rosmedlib.ru/book/07-MOD-1944.html . – ЭБС «Консультант врача»	Электронный ресурс	
18.	Нефрология: Национальное руководство. Краткое издание/гл. ред. Н.А. Мухина.-М.:Гэотар-Медиа, 2020. 680с.ISBN: 978-5-9704-5702-3		1
19.	Национальные рекомендации. Хроническая болезнь почек: основные принципы скрининга, диагностики, профилактики и подходы к лечению. Рабочая группа членов правления Научного общества нефрологов России под руководством А.В. Смирнова, 2012 г – [Электронный ресурс] URL: http://medpro.ru/groups/nationalnyerecomendatsiikhronicheskayaboleznepochekosnovnyeprintsipyskriningadiagnost .	Электронный ресурс	
20.	Нефрология: Национальные клинические рекомендации. Под ред. Е.М. Шилова, А.В. Смирнова, Н.Л. Козловской.-М.,Гэотар-Медиа, 2020.-856с. ISBN: 978-5-9704-5570-8		1
21.	Гастроэнтерология. Стандарты медицинской помощи. Критерии оценки качества. Фармакологический справочник. – ГЭОТАР-Медиа, 2020 – 480 с.		1
22.	Гастроэнтерология. Национальное рук-во: краткое издание / под ред. В. Т. Ивашкина, Т. Л. Лапиной. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 480 с.		2
23.	Гастроэнтерология: рук-во / Я. С. Циммерман. - 2-е изд., перераб. и доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 816 с.		3

24.	Гериатрия: руководство для врачей / под ред. Л. П. Хорошиной. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019. – 704 с.	1	
25.	Болезни пищевода / И. В. Маев, Г. А. Бусарова, Д. Н. Андреев. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019. – 648 с.		1
26.	Воспалительные заболевания кишечника. Клиническое руководство / ред. Дэниэл Дж. Штайн, Реза Шейкер; пер. с англ, под ред. И. Л. Халифа. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019. – 256 с.		1
27.	Верткин А.Л. Коморбидный пациент. Руководство для практических врачей. ООО «Издательство «Эксмо»». 2015 г.	2	
28.	Общая врачебная практика: национальное руководство. В 2 т. Т. 1 / под ред. И. Н. Денисова, О. М. Лесняк. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019. – 976 с.		2
29.	Внутренние болезни: учебник. - 6-е изд., перераб. и доп. / Маколкин В.И., Овчаренко С.И., Сулимов В.А. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 768 с.: ил. - ISBN 978-5-9704-4157-2.	2	
30.	Внутренние болезни: дифференциальная диагностика и лечение: учебник / Бокарев И.Н. Попова Л.В. - М.: Медицинское информационное агентство, 2015. - 776 с		1
31.	Внутренние болезни: учебник с компакт- диском / под ред. В.С. Моисеев, Мартынов. Н.А. Мухин. - 3-е изд., испр. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018 - Т.1 – 960 с.		1
32.	Дедов И.И. Эндокринология : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. – 3-е изд., перераб. и доп. – М. : Литтерра, 2015. – 416 с. : ил. ISBN 9785423501594.		1
33.	Репродуктивная эндокринология / Ш. Мелмед, К. С. Полонски, П. Р. Ларсен, Г. М. Кроненберг ; ред. И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко. – 2-е изд. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. – 504 с. : ил. – (Эндокринология по Вильямсу). ISBN 9785970446218		1
34.	Аметов А.С. Эндокринология : учебник для студентов медицинских вузов / А. С. Аметов, С. Б. Шустов, Ю. Ш. Халимов. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 352 с. : ил. ISBN 9785970436134	1	
35.	Баранов В. Г. Руководство по внутренним болезням. Болезни эндокринной системы и обмена веществ; Государственное издательство медицинской литературы - М., 2015. - 304 с.		3
36.	Внутренние болезни по Тинсли Р. Харрисону. В 7 томах. Книга 6. Эндокринные болезни и нарушения обмена веществ; Практика, McGraw-HillCompanies, Inc. - М., 2016. - 416 с.		3
37.	Гитун Т. В. Диагностический справочник эндокринолога; АСТ - М., 2015. - 608 с.		1
38.	Кеннеди Ли , Басу Ансу Диагностика и лечение в эндокринологии. Проблемный подход; ГЭОТАР-Медиа - М., 2015. - 304 с.	1	

39.	Неймарк М. И., Калинин А. П. Периоперационный период в эндокринной хирургии; Медицина - М., 2016. - 336 с.	1	
40.	Пинский С. Б., Калинин А. П., Белобородов В. А. Диагностика заболеваний щитовидной железы; Медицина - М., 2016. - 192 с.	1	
41.	Потемкин В. В. Эндокринология; Медицина - М., 2016. - 444 с.		3

8.2 Перечень дополнительной литературы:

№ п/п	Наименование согласно библиографическим требованиям	Количество экземпляров	
		На кафедре	В библиотеке
1.	Прогнозирование и шкалы в медицине. Белялов Ф.И.		
2.	Пороки сердца. Руководство для практических врачей. Тополянский А.В., Верткин А.Л. - ЭКСМО-Пресс. - 2019. - 172с.		
3.	Аритмии и блокады сердца. Атлас электрокардиограмм. Кушаковский М.С., Журавлева Н.Б. - Фолиант (мед). - 2014. - 360с.		3
4.	Аритмии сердца. Расстройства сердечного ритма и нарушения производимости. Руководство для врачей. Гришкин Ю.Н., Кушаковский М.С. - Фолиант (мед). - 2017. - 720с.		
5.	Инфаркт миокарда. 2-е издание, переработанное и дополненное. С.С. Якушин, Н.Н. Никулина, С.В. Селезнев. - Москва. - изд. группа ГЭОТАР-МЕДИА. - 2019. - 239с.		3
6.	Миронов Н.Ю., Лайович Л.Ю., Голицын С.П. Желудочковые нарушения ритма сердца и внезапная смерть. Медицинское информационное агентство. Россия: 2018 - 112 с.	1	2
7.	Морозова Т.Е., Варганова О.А., Чукин М.А. Хроническая ишемическая болезнь сердца. Клиническая фармакология. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 544 с.: ил.	2	
8.	Клинические рекомендации Ревматоидный артрит 2018.102 с.		1
9.	Системная красная волчанка: клинические рекомендации. Часть 1* 2018. 19с.		
10.	Системная красная волчанка: клинические рекомендации. Часть 2* 2018. 16с.		
11.	Подагра: клинические рекомендации. 2018г. 49 с		
12.	Рациональная фармакотерапия заболеваний органов дыхания [Электронный ресурс] / А.Г. Чучалин. – М.: Литтерра, 2013. – 872 с. – Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785423500849.html . – ЭБС «Консультант студента».	Электронный ресурс	

13.	Патология органов дыхания [Электронный ресурс] / Е.А. Коган, Г.Г. Кругликов, В.С. Пауков, И.А. Соколова, С.С. Целуйко. – М. :Литтерра, 2013. – 272 с. – Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785423500764.html . – ЭБС «Консультант студента».	Электронный ресурс	
14.	Болезни органов дыхания [Электронный ресурс] : учебное пособие / Л.И. Волкова, Е.Б. Букреева, В.В. Боярко. – Томск : Издательство СибГМУ, 2016. – 152 с. – Режим доступа: https://www.books-up.ru/ru/book/bolezni-organov-dyhaniya-5046986/ . – ЭБС «BookUp».	Электронный ресурс	
15.	Научное общество нефрологов России, Ассоциация нефрологов (раб. Группа Козловская Н.Л., Гордовская Н.Б., Коротчаева Ю.В.) Национальные рекомендации по диагностике и лечению АНЦА-ассоциированных гломерулонефритов.-Москва, 2015.	2	
16.	Хроническая болезнь почек и беременность. Прокопенко Е.И., Никольская И.Г. и др. –М.:Издательский дом ООО«Буки Веди» 2018.-200с.	2	4
17.	Национальные клинические рекомендации по лечению гломерулонефитов/под ред. Е.М. Шилова .- М:Белый ветер, 2015.	2	
18.	Перепанова Т.С., Козлов Р.С.,Руднов В.А., Синякова Л.А. Антимикробная терапия и профилактика инфекций почек, мочевыводящих путей и мужских половых органов. Федеральные клинические рекомендации. Москва, 2017.72с.		1
19.	Острый и хронический панкреатиты / Калинин А.В. – МЕДпресс-информ, 2016 – 160 с.		1
20.	Аутоиммунные заболевания печени: от патогенеза к прогнозу и лечению / К.В. Ивашкин, Е.Н. Широкова, В.Т. Ивашкин. – М.: МЕДпресс-информ, 2017. – 96 с.	1	
21.	Аутоиммунные заболевания: диагностика и лечение; руководство для врачей / А. В. Москалев, А. С. Рудой, В. Н. Цыган, В. Я. Апчел. – 2-е изд., перераб. и доп. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. – 288 с.		3
22.	Лекарственные поражения печени. Клинические рекомендации для врачей / К.Л. Райхельсон, Л.К. Пальгова, Э.А. Кондрашина, Н.В. Марченко, А.Ю. Барановский. – М.: МЕДпресс-информ, 2018. – 80 с.	1	
23.	Волкова С.А., Боровков Н.Н. Основы клинической гематологии. - Учебное пособие, издательство НижГМА, 2013 г, 400 с.	1	
24.	Алгоритмы диагностики и протоколы лечения заболеваний системы крови/ Под редакцией В.Г.Савченко, том1, том 2, - Москва, 2018		2
25.	Малиновский М. С., Свет-Молдавская С. Д. Климактерий и менопауза; Государственное издательство медицинской литературы - М., 2014. - 224 с.	1	

26.	Манухин И. Б., Тумилович Л. Г., Геворкян М. А. Гинекологическая эндокринология. Клинические лекции; ГЭОТАР-Медиа - М., 2014. - 274 с.	1	
27.	Мельниченко Г. А., Петеркова В. А., Тюльпаков А. Н., Максимова Н. В. Эпонимические синдромы в эндокринологии; Практика - М., 2013. - 172 с.	1	
28.	Мкртумян А. М., Нелаева А. А. Неотложная эндокринология; ГЭОТАР-Медиа - М., 2014. - 130 с.		2
29.	Вайнтрауб Б.Д. Молекулярная эндокринология. Фундаментальные исследования и их отражение в клинике: моногр. ; Медицина - М., 2015. - 512 с.	1	1
30.	Камачо П., Гариб Х., Сайзмор Г. Доказательная эндокринология; ГЭОТАР-Медиа - М., 2014. - 640 с.	1	2

8.3. Перечень методических рекомендаций для самостоятельной работы:

№	Наименование согласно библиографическим требованиям	Количество экземпляров	
		на кафедре	в библиотеке
	-		

8.4. Электронные образовательные ресурсы, используемые в процессе преподавания дисциплины:

8.4.1. Внутренняя электронная библиотечная система университета (ВЭБС)

Наименование электронного ресурса	Краткая характеристика (контент)	Условия доступа	Количество пользователей
Внутренняя электронная библиотечная система (ВЭБС): http://nbk.pimunn.net/MegaPro/Web	Труды профессорско-преподавательского состава университета: учебники, учебные пособия, сборники задач, методические пособия, лабораторные работы, монографии, сборники научных трудов, научные статьи, диссертации, авторефераты диссертаций, патенты	С любого компьютера и мобильного устройства по индивидуальному логину и паролю (на платформе Электронной библиотеки ПИМУ)	Не ограничено

8.4.2. Доступы, приобретенные университетом

№ п/п	Наименование электронного ресурса	Краткая характеристика (контент)	Условия доступа	Количество пользователей
1.	ЭБС «Консультант студента» (Электронная база данных «Консультант студента». База данных «Медицина. Здравоохранение (ВО) и	Учебная литература, дополнительные материалы (аудио-, видео-, интерактивные материалы, тестовые задания) для высшего медицинского и фармацевтического образования	С любого компьютера и мобильного устройства по индивидуальному логину и паролю (на платформе Электронной библиотеки	Не ограничено Срок действия: до

	«Медицина. Здорово- охранение (СПО)»: https://www.studentlibrary.ru/		ПИМУ)	31.12.2 023
2.	База данных «Кон- сультант врача. Элек- тронная медицинская библиотека»: https://www.rosmedlib.ru	Национальные руковод- ства, клинические реко- мендации, учебные посо- бия, монографии, атласы, фармацевтические спра- вочники, аудио- и видео- материалы, МКБ-10 и АТХ	С любого компь- ютера и мобиль- ного устройства по индивидуаль- ному логину и па- ролю (на плат- форме Электрон- ной библиотеки ПИМУ)	Не огра- ничено Срок дей- ствия: до 31.12.2 023
3.	Электронная библио- течная система «BookUp»: https://www.books-up.ru	Учебная и научная меди- цинская литература рос- сийских издательств, в т.ч. переводы зарубежных из- даний. Коллекция подпис- ных изданий формируется точечно. В рамках проекта «Большая медицинская библиотека» доступны из- дания вузов-участников проекта	С любого компь- ютера и мобиль- ного устройства по индивидуаль- ному логину и па- ролю (на плат- форме Электрон- ной библиотеки ПИМУ); с компь- ютеров универси- тета. Для чтения до- ступны издания из раздела «Мои книги».	Не огра- ничено Срок дей- ствия: до 01.06.2 023
4.	Образовательная платформа «Юрайт»: https://urait.ru/	Коллекция изданий по психологии, этике, кон- фликтологии	С любого компь- ютера и мобиль- ного устройства по индивидуаль- ному логину и па- ролю (на плат- форме Электрон- ной библиотеки ПИМУ)	Не огра- ничено Срок дей- ствия: до 11.02.2 023
5.	Электронная биб-лио- течная система «ЛАНЬ» (договор на бесплатной основе): https://e.lanbook.com/	Коллекция изданий из фондов библиотек-участ- ников Консорциума сете- вых электронных библио- тек (более 360 вузов)	С любого компь- ютера и мобиль- ного устройства по индивидуаль- ному логину и па- ролю (на плат- форме Электрон- ной библиотеки ПИМУ)	Не огра- ничено Срок дей- ствия: не огра- ничен
6.	Электронные перио- дические издания в	Электронные медицин- ские журналы	С компьютеров университета ; с	Не

	составе базы данных «Научная электронная библиотека eLIBRARY»: https://elibrary.ru		любого компьютера и мобильного устройства по индивидуальному логину и паролю (после регистрации с компьютеров ПИМУ)	ограничено Срок действия: до 31.12.2023
7.	Электронные периодические издания в составе базы данных «ИВИС»: http://eivis.ru/	Электронные медицинские журналы. Доступ к журналу «Санитарный врач» предоставляется с издательской платформы с сайта https://panor.ru/	С компьютеров университета ; с любого компьютера и мобильного устройства по логину и паролю	Не ограничено Срок действия: до 31.12.2023
8.	Электронная коллекция Open Access в составе Электронно-библиотечной системы ZNANIUM.COM (договор на бесплатной основе): https://znanium.com/	Учебные и научные издания, периодические издания, статьи различной тематической направленности (в том числе по медицине и биологии)	С любого компьютера и мобильного устройства по индивидуальному логину и паролю (на платформе Электронной библиотеки ПИМУ)	Не ограничено Срок действия: до 31.12.2023
9.	Электронные периодические издания МИАН (в рамках Национальной подписки): http://www.mathnet.ru/	Коллекция электронных версий математических журналов Математического института им. В.А. Стеклова РАН.	С компьютеров научной библиотеки	Не ограничено Срок действия: не ограничен
10.	Электронное периодическое издание «Успехи химии» (в рамках Национальной подписки): https://uspkhim.ru/	Электронная версия журнала «Успехи химии».	С компьютеров научной библиотеки	Не ограничено Срок действия: не
11.	Электронное периодическое издание «Успехи физических	Электронная версия журнала «Успехи физических наук».	С компьютеров научной библиотеки	Не ограничено

	наук» (в рамках Национальной подписки): https://ufn.ru/			Срок действия: не ограничен
12.	Интегрированная информационно-библиотечная система (ИБС) научно-образовательного медицинского кластера Приволжского федерального округа – «Средне-волжский» (договор на бесплатной основе)	Электронные копии научных и учебных изданий из фондов библиотек-участников научно-образовательного медицинского кластера ПФО «Средне-волжский»	Доступ предоставляется по заявке на по индивидуальному логину и паролю с любого компьютера и мобильного устройства	Не ограничено Срок действия: не ограничен
13.	Электронная справочно-правовая система «Консультант Плюс» (договор на бесплатной основе): http://www.consultant.ru	Нормативные документы, регламентирующие деятельность медицинских и фармацевтических учреждений	С компьютеров научной библиотеки	Не ограничено Срок действия: не ограничен
14.	Национальная электронная библиотека (НЭБ) (договор на бесплатной основе): http://нэб.рф	Электронные копии изданий (в т.ч. научных и учебных) по широкому спектру знаний	Научные и учебные произведения, не переиздававшиеся последние 10 лет – в открытом доступе. Произведения, ограниченные авторским правом, – с компьютеров научной библиотеки.	Не ограничено Срок действия не ограничен (договор пролонгируется каждые 5 (пять) лет).

15.	Электронные коллекции издательства Springer Nature (в рамках Национальной подписки): https://rd.springer.com/	Полнотекстовые научные издания (журналы, книги, статьи, научные протоколы, материалы конференций и др.) по естественно-научным, медицинским и гуманитарным наукам	С компьютеров университета, с любого компьютера по индивидуальному логину и паролю (требуется персональная регистрация из сети университета с использованием корпоративной почты)	Не ограничено Срок действия: не ограничен
16.	База данных периодических изданий издательства Wiley (в рамках Национальной подписки): www.onlinelibrary.wiley.com	Периодические издания издательства Wiley по естественно-научным, медицинским и гуманитарным наукам	С компьютеров университета, с любого компьютера по индивидуальному логину и паролю (требуется персональная регистрация из сети университета)	Не ограничено Срок действия: до 31.12.2023
17.	База данных The Cochrane Library (в рамках Национальной подписки): www.cochranelibrary.com	Научные материалы по медицине: информация о клинических испытаниях, кокрейновские обзоры, некокрейновские систематические обзоры, методологические исследования, технологические и экономические оценки по определенной теме и заболеванию	С компьютеров университета, с любого компьютера по индивидуальному логину и паролю (требуется персональная регистрация из сети университета)	Не ограничено Срок действия: до 31.01.2023
18.	База данных периодических изданий издательства Lippincott Williams & Wilkins (в рамках Национальной подписки): ovidsp.ovid.com/autologin.cgi	Периодические издания издательства LWW по медицинским наукам	С компьютеров университета	Не ограничено Срок действия: до 31.01.2023
19.	Электронная коллекция «Freedom» на платформе Science Direct (в рамках Национальной подписки):	Периодические издания издательства Elsevier по естественно-научным, медицинским и гуманитарным наукам	С компьютеров университета, с любого компьютера по индивидуальному логину и паролю	Не ограничено Срок

	https://www.sciencedirect.com .		(требуется персональная регистрация из сети университета с использованием корпоративной почты)	действия: до 31.01.2023
20.	База данных Questel Orbit (в рамках Национальной подписки): https://www.orbit.com/	Патентная база данных компании Questel	С компьютеров университета	Не ограничено Срок действия: до 30.06.2023
21.	Коллекция BMJ Knowledge Resources от издательства BMJ Publishing (в рамках Национальной подписки): journals.bmj.com	Периодические издания издательства BMJ Publishing по медицинским наукам. BMJ Case Reports - база данных, содержащая отчеты о клинических случаях, истории болезней и информацию о распространенных и редких заболеваниях	С компьютеров университета, с любого компьютера по логину и паролю (предоставляется библиотекой по запросу)	Не ограничено Срок действия: до 31.01.2023
22.	База данных периодических изданий издательства Begell House (в рамках Национальной подписки): www.dl.begellhouse.com/collections/341eac9a770b2cc3.html	Периодические издания издательства Begell House по медицинским наукам	С компьютеров университета	Не ограничено Срок действия: до 31.01.2023
23.	База данных периодических изданий от Американской Урологической Ассоциации (в рамках Национальной подписки): www.auajournals.org	Периодические издания от Американской Урологической Ассоциации (American Urological Association). В коллекцию входят журналы: Journal of Urology и Urology Practice.	С компьютеров университета	Не ограничено Срок действия: до 31.01.2023
24.	База данных периодических изданий от Американской	Периодические издания от Американской кардиологической ассоциации (American	С компьютеров университета	Не ограничено

	кардиологической ассоциации (в рамках Национальной подписки): www.ahajournals.org	Heart Association).		Срок действия: до 31.01.2023
25.	Электронная коллекция «Royal Society of Medicine Collection» издательства SAGE Publishing (в рамках Национальной подписки): journals.sagepub.com	Периодические издания издательства SAGE Publishing по медицинским наукам	С компьютеров университета	Не ограничено Срок действия: до 31.01.2023
26.	Электронная коллекция «eBook Collections» издательства SAGE Publishing (в рамках Национальной подписки): search.ebscohost.com	Полнотекстовые электронные книги от издательства SAGE Publishing по естественно-научным, медицинским и гуманитарным наукам	С компьютеров университета	Не ограничено Срок действия: не ограничен

8.4.3. Ресурсы открытого доступа (указаны основные)

№ п/п	Наименование электронного ресурса	Краткая характеристика (контент)	Условия доступа	Количество пользователей
Отечественные ресурсы				
1.	Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ): http://нэб.рф	Полнотекстовые электронные копии печатных изданий и оригинальные электронные издания по медицине и биологии	С любого компьютера и мобильного устройства	Не ограничено
2.	Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU: https://elibrary.ru	Рефераты и полные тексты научных публикаций, электронные версии российских научных журналов	С любого компьютера и мобильного устройства	Не ограничено
3.	Научная электронная библиотека открытого доступа КиберЛенинка: http://cyberleninka.ru	Полные тексты научных статей с аннотациями, публикуемые в научных журналах России и Ближнего зарубежья	С любого компьютера и мобильного устройства	Не ограничено
4.	Рубрикатор клинических рекомендаций Минздрава РФ:	Клинические рекомендации (протоколы лечения), алгоритмы действий врача	С любого компьютера и мобильного устройства	Не ограничено

	https://cr.minzdrav.gov.ru/#/	(блок-схемы, пути ведения), методические рекомендации, справочная информация		
Зарубежные ресурсы (указаны основные)				
1.	PubMed: https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed	Поисковая система Национальной медицинской библиотеки США для поиска публикаций по медицине и биологии в англоязычных базах данных «Medline», «PreMedline» и файлах издательских описаний	С любого компьютера и мобильного устройства.	Не ограничено
2.	Directory of Open Access Journals: http://www.doaj.org	Директория открытого доступа к полнотекстовой коллекции периодических изданий	С любого компьютера и мобильного устройства.	Не ограничено
3.	Directory of open access books (DOAB): http://www.doabooks.org	Директория открытого доступа к полнотекстовой коллекции научных книг	С любого компьютера и мобильного устройства.	Не ограничено

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Приволжский исследовательский медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО «ПИМУ» Минздрава России)

Кафедра
Госпитальной терапии и общей врачебной практики им. В.Г. Вогралика

ЛИСТ РЕГИСТРАЦИИ ИЗМЕНЕНИЙ

рабочая программа по «Государственной итоговой аттестации (ГИА)»

Специальность: 31.08.49 «Терапия»

Форма обучения: очная

№ пп	№ и наименование раздела программы	Содержание внесенных изменений	Дата вступления изменений в силу	Подпись исполнителя
------	------------------------------------	--------------------------------	----------------------------------	---------------------

1				
---	--	--	--	--

Утверждено на заседании кафедры
Протокол № _____ от « ____ » _____ 20__ г.

Зав. кафедрой

уч. степень, уч. звание
шифровка

/_____
подпись

рас-