

Государственная итоговая аттестация (ГИА) в полном объёме относится к базовой части программы ординатуры и завершается присвоением квалификации.

ГИА включает подготовку к сдаче и сдачу государственного экзамена.

ГИА является обязательной для выпускника и осуществляется после освоения им основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре.

Целью ГИА является определение практической и теоретической подготовленности выпускников к выполнению профессиональной деятельности в соответствии с квалификационной характеристикой, а также универсальными и профессиональными компетенциями (*см. матрицу компетенций*) и их способности к самостоятельной профессиональной деятельности.

ГИА осуществляется в форме государственного экзамена и включает:

- 1 этап – письменное тестирование;
- 2 этап – проверка освоения практических навыков;
- 3 этап – собеседование по ситуационным задачам.

### **1 этап – письменное тестирование**

#### **Примеры заданий в тестовой форме**

Укажите один правильный ответ.

#### **1. В ОПРЕДЕЛЕНИЕ ОБЩЕСТВЕННОГО ЗДОРОВЬЯ, ПРИНЯТОГО ВОЗ, ВХОДЯТ**

- 1) физическое, социальное и психическое благополучие
- 2) возможность трудовой деятельности
- 3) наличие или отсутствие болезней
- 4) наличие благоустроенного жилья
- 5) наличие оплачиваемого отпуска

#### **2. ДЛЯ СИНДРОМА ТИРЕОТОКСИКОЗА ХАРАКТЕРНО**

- 1) похудание
- 2) гипотония
- 3) низкий вольтаж ЭКГ
- 4) запоры
- 5) брадикардия

#### **3. КЛАССИФИКАЦИЯ ОСТЕОПОРОЗА ОСНОВАНА НА ЭЛЕМЕНТАХ**

- 1) этиологии
- 2) патогенеза
- 3) симптоматики
- 4) распространенности процесса

5) стадии развития заболевания

4. ПРИ ИССЛЕДОВАНИИ ГОРМОНАЛЬНОГО СТАТУСА У БОЛЬНЫХ, СТРАДАЮЩИХ ОСТЕОМАЛЯЦИЕЙ, НАИБОЛЕЕ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ИССЛЕДОВАНИЕ

- 1) кальцитонина
- 2) ПТГ
- 3) гастрин и гормона роста
- 4) витамина Д<sub>3</sub>
- 5) эстрадиола и гонадотропинов

5. ДИАГНОСТИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ОСТЕОМАЛЯЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) повышенная прозрачность костной ткани
- 2) наличие лоозеровских зон перестройки
- 3) наличие грыж Шморля
- 4) пониженная прозрачность костной ткани
- 5) наличие патологических переломов

**Эталоны ответов:**

1. 1
2. 1
3. 3
4. 2
5. 5

**Критерии оценки выполнения заданий в тестовой форме:**

- **зачтено** – правильных ответов 71 и более;
- **не зачтено** – правильных ответов 70% и менее.

**2 этап - проверка освоения практических навыков**

**Примеры практических навыков:**

1. Дайте заключение по результатам гормонального исследования крови:  
Мужчина, 25 лет.  
Тестостерон - 5,6 нмоль/л (норма 8,3-41,6),  
Лютеинизирующий гормон – 18,5 мМЕ/мл (норма 0,5-7,9),  
Фолликулостимулирующий гормон – 21,4 мМЕ/мл (норма 0,8-13,0).

Эталон ответа: первичный гипогонадизм

2. Оцените результаты липидограммы у пациента с патологией щитовидной железы:  
Хс общий 2,9; ЛПНП 2,0; ЛПВП 1,0

Эталон ответа: тиреотоксикоз

3. Дайте заключение по результатам гормонального исследования крови:

Женщина, 55 лет.

ТТГ – 15,2 мМЕ/л (норма 0,2-3,2),

Т4 свободный – 5,2 пмоль/л (норма 10,0-27,0),

Т3 свободный – 3,4 пмоль/л (норма 4,4-9,3).

Эталон ответа: первичный гипотиреоз

### **Критерии оценки выполнения практических навыков:**

- **зачтено** – обучающийся знает основные положения методики выполнения обследования больного, самостоятельно демонстрирует мануальные навыки, анализирует результаты лабораторного и инструментального исследований, проводит дифференциальную диагностику, выставляет диагноз заболевания и составляет план лечения. Выполняет манипуляции, связанные с оказанием первой помощи. Допускает некоторые неточности (малосущественные ошибки), которые самостоятельно обнаруживает и быстро исправляет;

- **не зачтено** – обучающийся не знает методики выполнения обследования больного, не может самостоятельно провести мануальное обследование больного, делает грубые ошибки в интерпретации результатов лабораторного и инструментального исследований, делает ошибки при проведении дифференциальной диагностики и формулировке диагноза заболевания и назначении лечения. Не может выполнить манипуляции при оказании неотложной помощи.

### **3 этап – собеседование по ситуационным задачам**

#### **Примеры ситуационных задач:**

**Задача 1.** Больной 23 лет. С 11-летнего возраста страдает сахарным диабетом. В вагоне метро стал вести себя агрессивно. Окружающие отметили гиперемию его лица, потливость, дрожание рук. Через несколько минут у больного появились судороги верхних и нижних конечностей, затем больной потерял сознание. На момент прибытия бригады СМП, больной в коме, кожные покровы теплые, влажные, тонус глазных яблок сохранен, зрачки расширены, рефлексы сохранены, мышечный тонус высокий. Пульс 100 в 1 мин., ритмичный, удовлетворительного наполнения и напряжения. Топы сердца ясные. АД 160/90 мм рт. ст. Со стороны органов дыхания и пищеварения без особенностей.

Вопросы и задания:

1. Сформулировать развернутый диагноз.
2. Определить схему дообследования.

### 3. Тактика лечения.

#### **Эталон ответа:**

1. Сахарный диабет 1 тип, гипогликемическая кома.
2. Сахар крови. Анализ мочи на сахар и кетоновые тела. Биохимия: креатинин, мочеви́на, электролиты. В дальнейшем выяснение причин гипогликемии, определение гликированного гемоглобина, микроальбуминурия мочи. Консультации невролога, офтальмолога для уточнения осложнений сахарного диабета.
3. Внутривенное введение глюкозы 40% - 40 мл, при отсутствии эффекта увеличение дозы до 100 мл, затем 5% глюкозу до прихода в сознание. Возможно применение препаратов глюкогона, применение глюкокортикоидных гормонов (преднизолон). Выяснение причин гипогликемии, коррекция дозы инсулинотерапии.

**Задача 2.** Больная 32 лет, обратилась с жалобами на полидипсию и полиурию, отсутствие менструаций в течение 6 месяцев, увеличение веса на 10 кг в течение 6 месяцев, вялость, слабость, снижение памяти, сухость кожных покровов. Из анамнеза: 7 месяцев назад в автомобильной аварии получила черепно-мозговую травму с кровоизлиянием в мозг, в связи с чем находилась на госпитализации в нейрохирургическом отделении. Объективно: снижен тургор кожи, щитовидная железа не увеличена, без узловых образований, АД 110/70 мм рт. ст., ЧСС 70 уд./мин. Гормональное обследование: ТТГ – 0,2 мМ/л, Т4св. – 7,2 мМ/л, эстрадиол 72,6 пг/мл (норма 150-400). Общий анализ мочи: плотность 1005. Объем мочи за сутки 4500 мл.

#### Вопросы и задания:

1. Сформулировать развернутый диагноз.
2. Определить схему дообследования.
3. Тактика лечения.

#### Эталон ответа:

1. Пангипопитуитаризм (последствие черепно-мозговой травмы). Несахарный диабет, нейрогенный, вторичный гипотиреоз. Вторичный гипогонадизм: вторичная аменорея.
2. Б/х анализ крови: К, Na, креатинин, мочеви́на, белок, холестерин и фракции. Проба по Зимницкому. Суточный диурез. Гормональное обследование: ФСГ, ЛГ, пролактин, АКТГ. МРТ гипофиза. УЗИ малого таза.
3. Заместительная гормональная терапия препаратами десмопрессина (минерин), контроль за дозой по суточному диурезу, плотности мочи. Препараты левотироксина натрия с расчетом дозы по весу. Заместительная гормональная терапия препаратами женских половых гормонов (эстрогены и прогестерон). При выявлении вторичной надпочечниковой недостаточности – препаратами глюкокортикоидов.

#### **Критерии оценки собеседования по ситуационным задачам:**

- **неудовлетворительно** – выставляется обучающемуся, не показавшему освоение планируемых компетенций, предусмотренных программой, допустившему серьезные ошибки в выполнении предусмотренных программой заданий;

- **удовлетворительно** – заслуживает обучающийся, показавший удовлетворительное освоение компетенций, предусмотренных программой, и профессиональных умений для осуществления профессиональной деятельности;

- **хорошо** – заслуживает обучающийся, показавший хорошее освоение компетенций, предусмотренных программой, способный к самостоятельному пополнению и обновлению знаний в ходе дальнейшего обучения и профессиональной деятельности;

- **отлично** – заслуживает обучающийся показавший отличное освоение планируемых компетенций, предусмотренных программой, всестороннее и глубокое изучение литературы, публикаций, а также умение выполнять задания с привнесением собственного видения проблемы, собственного варианта решения практической задачи, проявивший творческие способности в понимании и применении на практике содержания обучения.

#### **Критерии выставления итоговой оценки:**

Соответствует оценке по итогам собеседования при оценке за первые два этапа ГИА «зачтено».