

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



УТВЕРЖДАЮ

Проректор по учебной работе

Л.А. Мурашова

«29» августа 2023 г.

ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ
подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре
по специальности
31.08.49 ТЕРАПИЯ

Разработчик программы:
Фомина Л.А., профессор кафедры
факультетской терапии,
д-р мед. наук, доцент

Тверь, 2023 г.

Государственная итоговая аттестация (ГИА) в полном объеме 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. ГИПОХРОМНЫМИ АНЕМИЯМИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) железодефицитная
- 2) железоперераспределительная
- 3) железонасыщенная
- 4) талассемия

Эталон ответа: 1.

2. ИЗМЕНЕНИЯ КЛИНИЧЕСКОГО АНАЛИЗА КРОВИ, ТИПИЧНЫЕ ДЛЯ СКВ

- 1) анемия
- 2) лейкопения
- 3) тромбоцитопения

Эталон ответа: 1.

3. ДЛЯ ФИБРОЗИРУЮЩЕГО АЛЬВЕОЛИТА ХАРАКТЕРНО

- 1) притупление, ослабленное дыхание и бронхофония, смещение средостения в противоположную сторону
- 2) то же, но смещение в сторону притупления
- 3) притупление с тимпаническим звуком, амфорическое дыхание, усиленная бронхофония

- 4) притупление, бронхиальное дыхание, усиленная бронхофония
- 5) инспираторная одышка, уменьшение объема легких, крепитация

Эталон ответа: 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

Перечень практических навыков:

1. Оценить принадлежность к группе здоровья;
2. Выделить среди пациентов группы риска;
3. Владеть методами пропаганды здорового образа жизни и профилактики заболеваний;
4. Определить симптомы, требующие оказания неотложной помощи и оказать помощь;
5. Назначить лабораторно-инструментальные методы обследования, при необходимости, провести забор материала;
6. Уметь пользоваться необходимой медицинской аппаратурой.
7. Владеть принципами врачебной деонтологии и медицинской этики;
8. Оценить результаты лабораторных и специальных методов исследования (морфологических, биохимических, иммунологических, серологические показатели крови, мочи, мокроты, кала, спинномозговой жидкости, показателей коагулограммы, кислотно-щелочного состояния);
9. Оценить результаты функционального обследования органов дыхания, сердечнососудистой системы, желудочно-кишечного тракта, печени, почек, ЦНС и др.;
10. Поставить клинический диагноз больному в соответствии с современной классификацией заболеваний и Международно классификацией болезней X пересмотра;
11. Владеть методикой расчета питания по основным ингредиентам при хронических расстройствах желудочно-кишечного тракта, сахарном диабете, ожирении;
12. Назначить лечебные мероприятия при заболеваниях, патологических состояниях, в соответствии со стандартом медицинской помощи при данной патологии и принципами доказательной медицины;
13. Провести экстренные противоэпидемиологические мероприятия в инфекционном очаге;
14. Оформить и отправить в учреждение Роспотребнадзора экстренное извещение при выявлении инфекционного заболевания;
15. Определить показания к госпитализации и организовать ее;
16. Вести необходимую медицинскую документацию, составить план, отчет и провести анализ своей работы.
17. Провести анализ смертности, анализ эффективности диспансеризации;
18. Организовать стационар на дому;

19. Разработать индивидуальные программы реабилитации инвалидов и после перенесенных заболеваний.

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;

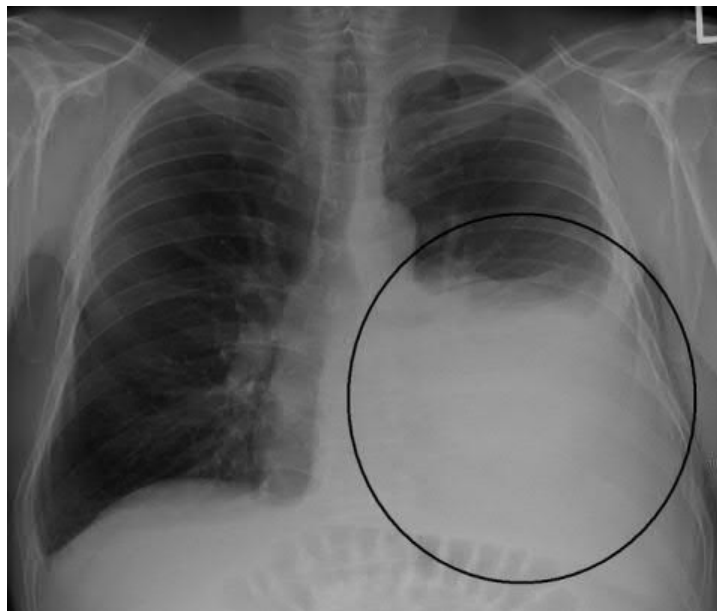
- **не зачтено** – обучающийся не знает методики выполнения обследования больного, не может самостоятельно провести мануальное обследование больного, делает грубые ошибки в интерпретации результатов лабораторного и инструментального исследований, делает ошибки при проведении дифференциальной диагностики 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

В терапевтическое отделение госпитализирован больной 74 лет с нарастающей инспираторной одышкой. Страдает ИБС, стенокардией напряжения III функционального класса, артериальной гипертензией 3 степени, пять лет назад перенес крупноочаговый инфаркт миокарда. Постоянно получает лекарственную терапию с ингибиторами АПФ (лизиноприл), β -блокаторами (метопролол), комбинацией нетиазидовых мочегонных (индапамид) и антагонистов альдостерона (верошпирон), нитратов (моносан). В течение последнего месяца помимо одышки стали прогрессировать и отеки на нижних конечностях. При поступлении выполнено рентгенологическое исследование грудной клетки.



Задание:

- 1) Дайте оценку выявленным изменениям на рентгенограмме грудной клетки.
- 2) Определите показания к торакоцентезу на момент госпитализации пациента.
- 3) Предположите характер изменений в плевральной жидкости.

Эталон ответа:

- 1) Левосторонний гидроторакс.
- 2) Экстренных показаний к плевральной пункции на момент поступления пациента нет. В первую очередь, показано усиление мочегонной терапии под контролем диуреза.
- 3) Поскольку, вероятно, плевральный выпот является проявлением декомпенсированной ХСН. То и плевральная жидкость – трансудат.

Задача 2

Больной 55 лет в течение месяца отмечает необычную утомляемость, сердцебиение при физической нагрузке. В прошлом много лет курил. 2 недели назад стали появляться сдавливающие боли за грудиной при ходьбе, проходящие в покое. Сегодня ночью проснулся от интенсивных загрудинных болей сжимающего характера с иррадиацией в обе руки. Повторно, без эффекта, принимал нитроглицерин. Осмотрен врачом скорой помощи через 3 часа. Состояние тяжелое. Боли продолжаются, беспокоен. Повышенного питания. Конечности бледно-цианотичные, влажные, холодные. Пульс 120 в минуту, вялый, мягкий. Имеется пульсация в III межреберье по левой парастернальной линии. Тоны сердца глухие, ритм галопа, единичные экстрасистолы, шумов нет. АД 75/50 мм рт. ст. ЧДД 24 в минуту. В легких хрипов нет. Температура тела 37°C. Шейные вены не набухшие. Бригадой СМП произведено: морфий 1% 1,0 мл п/к, затем дроперидол и фентанил п/к, строфантин 0,05 в/в, допамин в/в, начиная с 5 мкг/кг. Через 30 минут АД повысилось до 95/70 мм рт. ст. и больной был госпитализирован.

Задание:

- 1) Как оценить симптомы, появившиеся 2 недели назад?

- 2) Как оценить ночной приступ болей?
- 3) Осложнение?
- 4) Что ожидается на ЭКГ?
- 5) Оцените дефекты лечения бригадой СМП.

Эталон ответа:

- 1) Впервые возникшая (нестабильная) стенокардия напряжения.
- 2) Острый инфаркт миокарда. Основания: ангинозный статус на фоне впервые возникшей стенокардии, признаки диссинергии миокарда (атипическая пульсация) и острой сердечной недостаточности.
- 3) Кардиогенный шок, возможно, болевой. Основания: выраженная гипотензия, тахикардия, периферические признаки шока.
- 4) Подъем интервала ST выпуклостью вверх, с переходом в зубец T в I, aVL и грудных отведениях. Патологические зубцы Q в первые 3 часа заболевания могут отсутствовать.
- 5) При шоке медикаменты должны вводиться внутривенно, а не подкожно или внутримышечно. Строфантин в первые часы инфаркта миокарда в отсутствие признаков застойной сердечной недостаточности не показан.

Задача 3

Больной 52 лет доставлен в БИТ в бессознательном состоянии. Со слов родственников, за 2 часа до поступления у больного возник приступ резких загрудинных болей, прием нитроглицерина эффекта не оказал. Объективно: состояние тяжелое. Кожные покровы бледные, влажные, холодные, цианотичные. Тоны сердца глухие, ритмичные. Пульс 100 в минуту. АД 60/30 мм рт. ст. Живот мягкий, безболезненный.

Задание:

- 1) Какой диагноз наиболее вероятен?
- 2) Какие исследования необходимы?
- 3) Что ожидается на ЭКГ?
- 4) Какое лечение показано?

Эталон ответа:

- 1) Инфаркт миокарда. Кардиогенный шок.
- 2) ЭКГ, КФК - МВ-фракция, АсАТ, АЛТ, свертываемость крови, протромбиновый индекс.
- 3) Зубцы Q (QS), подъем сегмента ST.
- 4) Повышение сократимости миокарда. Допамин, в/в введение реологических растворов, преднизолона, оксигенотерапия.

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».

Учебно-методическое и информационное обеспечение ГИА

а) основная литература:

1. Общая врачебная практика [Текст] : национальное руководство. В 2-х т. / ред. И. Н. Денисов, О. М. Лесняк. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - Т.1 - 973 с., Т.2 - 888 с.
2. Кардиология [Текст] : национальное руководство / ред. Ю. Н. Беленков, Р. Г. Оганов. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 1232 с.
3. Стандарты оказания медицинской помощи. Кардиология [Текст] : справочник для практических врачей. – Москва : ГРУППА РЕМЕДИУМ, 2013. – 215 с.
4. Стандарты оказания медицинской помощи. Гастроэнтерология [Текст] : справочник для практических врачей. – Москва : ГРУППА РЕМЕДИУМ, 2013. – 320 с.
5. Стандарты медицинской помощи:
<http://www.rosminzdrav.ru/ministry/61/22/stranitsa-979/stranitsa-983>.

б) дополнительная литература:

1. Внутренние болезни [Текст] : справочник практикующего врача / сост. Алексей Викторович Тополянский, Владимир Иосифович Бородулин. – Москва : Медицинское информационное агентство, 2012. - 815 с.
2. Ройтберг, Григорий Ефимович Внутренние болезни. Печень, желчевыводящие пути, поджелудочная железа [Текст] : учебное пособие / Григорий Ефимович Ройтберг, Андрей Владиславович Струтынский. – Москва : МЕДпресс-информ, 2013. - 631 с.
3. Ройтберг, Григорий Ефимович Внутренние болезни. Сердечно-сосудистая система [Текст] : учебное пособие / Григорий Ефимович Ройтберг. - 3-е изд. – Москва : МЕДпресс-информ, 2013. - 895 с.
4. Маколкин, В. И. Внутренние болезни [Электронный ресурс] : учебник / В. И. Маколкин, С. И. Овчаренко, В. А. Сулимов. - 6-е изд., перераб. и доп. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015.
5. Общая врачебная практика [Электронный ресурс] : национальное

руководство. В 2-х т. / ред. И. Н. Денисов, О. М. Лесняк. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - Т. 1, 2016. – Т. 2.

в) рекомендации обучающимся по подготовке к ГИА:

1. Сборник заданий в тестовой форме.
2. Перечень практических навыков.
3. Сборник ситуационных задач с эталонами ответов.