

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. ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ЗАМЕННОГО ПЕРЕЛИВАНИЯ КРОВИ ПРИ ГЕМОЛИТИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ НОВОРОЖДЕННОГО ПО АБО-СИСТЕМЕ ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) эритроцитарную массу O(I) и плазму O(I)
- 2) эритроцитарную массу O(I) и плазму AB(IV)
- 3) эритроцитарную массу группы крови ребенка и плазму O(I)
- 4) эритроцитарную массу группы крови ребенка и плазму AB(IV)

2. РАЗВИТИЕ БОЛЕЗНИ ГЕАЛИНОВЫХ МЕМБРАН У НОВОРОЖДЕННОГО ОБУСЛОВЛЕНО

- 1) инфекцией
- 2) аспирацией
- 3) избыточным синтезом сурфактанта
- 4) недостаточным синтезом сурфактанта

3. ЭТИОТРОПНОЙ ТЕРАПИЕЙ РАННЕЙ АНЕМИИ НЕДОНОШЕННЫХ ЯВЛЯЕТСЯ НАЗНАЧЕНИЕ

- 1) витамина E
- 2) дексаметазона
- 3) рекомбинантного эритропоэтина
- 4) переливание эритроцитарной массы

Эталоны ответов:

№ задания	Ответ	№ задания	Ответ
1	2	2	4
3	3		

### **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:**

- владеть алгоритмом постановки клинического диагноза, наметить план обследования больного и сформулировать развернутый клинический диагноз по МКБ X;
- назначить лечение согласно протоколам и принципам доказательной медицины при заболеваниях новорожденных;
- провести расчет питания по основным ингредиентам (белки, жиры, углеводы, калории) у доношенного и недоношенного ребенка;
- провести расчет объема и составить программу инфузионной терапии при патологических состояниях новорожденных;
- расшифровка ЭКГ и трактовка протоколов эхокардиографии и До-Эхо КГ;
- чтение обзорных рентгенограмм органов грудной клетки;
- искусственная вентиляция легких на манекене;
- интубация трахеи на манекене;
- люмбальная пункция на манекене;
- катетеризация пупочной вены с введением лекарственных препаратов;
- оценка протоколов УЗИ исследования печени, желчных путей и поджелудочной железы;
- оценка результатов нейросонографии;
- оценка данных УЗИ почек;
- оценка результатов анализов крови (кл. б\х), коагулограммы, анализов мочи, ликвора;
- оказание первичной реанимации доношенному и недоношенному новорожденному на манекенах;
- оценка результатов иммуноферментного анализа при инфекционных заболеваниях у детей.

#### **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.** Мама новорожденной девочки 15 суток жалуется на срыгивания после кормления в небольшом объеме до 15 мл. При расспросе удалось выяснить, что ребенок неправильно захватывает грудь; срыгивания примерно через 15-30 минут после кормления, частично створоженным молоком. При объективном обследовании состояние ребенка не нарушено, признаков заболевания не выявлено.

Задания:

1. Какая наиболее распространенная причина срыгиваний у новорожденных?
2. Какие для этого существуют анатомо-физиологические предпосылки?
3. Что могло послужить причиной срыгиваний у данного ребенка, и какие рекомендации Вы можете дать матери?

Эталон ответа:

1. Халазия кардии.
2. Недостаточность кардиального сфинктера, тупой угол Гиса.
3. Аэрофагия. Соблюдение техники кормления грудью.

**Задача № 2.** Однояйцовые близнецы находятся в родильном доме. Из анамнеза известно, что матери 21 год. Настоящая беременность первая, протекала без патологии. Роды в 36 недель беременности двойней. 1-ый период родов 8 часов, 2-ой период – 30 минут, безводный промежуток – 4 часа. Масса первого плода 1950 г., длина 42 см, оценка по шкале Апгар 7/7 баллов; второго близнеца 2600 г, длина – 46 см, и 7/7 баллов соответственно. При осмотре в детском отделении у первого ребенка обращали на себя внимание бледность кожных покровов, снижение подкожно-жирового слоя, вялость, снижение рефлексов. У второго ребенка кожа была ярко красного цвета, подкожно-жировая клетчатка развита достаточно, со стороны нервной системы – синдром угнетения. Дежурный неонатолог после осмотра детей

сообщил матери, что состояние детей средней тяжести и не приложил их к груди в родильном зале.

Задание:

1. О какой патологии близнецов можно думать в данном случае? Обоснуйте Ваш ответ.
2. Какие осложнения могут возникнуть у близнецов, и чем они обусловлены?
3. Какие типы гемоглобина Вы знаете? Каковы особенности гемоглобина новорожденного?
4. Назначьте лечение детям.
5. Можно и вакцинировать детей в родильном доме?

Эталон ответа:

1. Хроническая фето-фетальная трансфузия у монозиготных близнецов. ЗВУР по гипопластическому типу у 1-го ребенка, перинатальное поражение ЦНС 11 степени обоих детей, синдром угнетения. Анемия 1-го ребенка. Фето-фетальная трансфузия развивается при пороках развития сосудов плаценты.

2. У 1-го плода донора возможно развитие сосудистой недостаточности, судорог, БГМ из-за снижения ОЦК. У 2-го плода реципиента развивается сердечная недостаточность, отек легких, гипербилирубинемия, отеки, обусловленные полицитемией, синдромом сгущения желчи.

3. Гемоглобин плода – F фетальный, имеющий большое сродство к кислороду и гемоглобин взрослого – А. У недоношенных новорожденных Hb F до 70%.

4. Ребенку-донору следует перелить эритроцитарную массу, реципиенту – показана инфузионная терапия, борьба с отечным синдромом, гипербилирубинемией.

5. Детей следует вакцинировать против гепатита В, ВЦЖ-М первому ребенку, ВЦЖ второму ребенку на 4-7 день.

#### **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».