

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

**31.08.54. ОБЩАЯ ВРАЧЕБНАЯ ПРАКТИКА**  
**(СЕМЕЙНАЯ МЕДИЦИНА)**

Разработчики программы:

*Колбасников Сергей Васильевич -  
зав.кафедрой общей врачебной  
практики и семейной медицины,  
доктор мед.наук, профессор*

*Кононова Алла Геннадьевна -  
доцент кафедры общей врачебной  
практики и семейной медицины,  
доцент, кандидат мед.наук*

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. ОПТИМАЛЬНОЙ КОНЦЕНТРАЦИЕЙ ХОЛЕСТЕРИНА ЛПНП В КРОВИ ДЛЯ ЗДОРОВЫХ ЯВЛЯЕТСЯ (ВНОК, 2010):

- 1) 2 ммоль/л
- 2) 3 ммоль/л
- 3) 4 ммоль/л
- 4) 5 ммоль/л

Эталон ответа: 2

2. УКАЗАТЬ ЭКГ-КРИТЕРИЙ ПОЛОЖИТЕЛЬНОЙ ПРОБЫ С ФИЗИЧЕСКОЙ НАГРУЗКОЙ:

- 1) горизонтальная депрессия сегмента ST до 0,5 мм продолжительностью более 80 мс
- 2) косонисходящая депрессия сегмента ST до 1 мм продолжительностью более 80 мс
- 3) горизонтальная депрессия сегмента ST более 1 мм и продолжительностью более 80 мс

Эталон ответа: 3

3. ПРЕПАРАТАМИ ВЫБОРА ПРИ КОНСЕРВАТИВНОМ ЛЕЧЕНИИ НЕСТАБИЛЬНОЙ СТЕНОКАРДИИ ЯВЛЯЮТСЯ:

- 1) нитраты, бета-адреноблокаторы, фибринолитики, ацетилсалициловая кислота

- 2) нитраты, бета-адреноблокаторы, прямые антикоагулянты, ацетилсалициловая кислота \*
- 3) прямые антикоагулянты, фибринолитические средства, наркотические анальгетики, ацетилсалициловая кислота
- 4) нитраты, ингибиторы АПФ, дигидропириновые блокаторы медленных кальциевых каналов

Эталон ответа: 2

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

- **зачтено** – правильных ответов 71-100%;
- **не зачтено** – правильных ответов менее 71%.

### **2 этап - проверка освоения практических навыков**

#### **Перечень практических навыков:**

#### **Модуль «Методы лабораторной диагностики»:**

1. Проведение глюкометрии экспресс-методом;
2. Анализ крови на гемоглобин, эритроциты, лейкоциты, СОЭ;
3. Приготовление материала для цитологического, бактериологического исследования:
  - крови, мочи, кала, мокроты
  - из уретры
  - с шейки матки, влагалища
  - содержимого ран
  - с кожных элементов, волос, ногтей со слизистых оболочек носа
4. Приготовление материала для цитологического, бактериологического исследования:
  - крови, мочи, кала, мокроты
  - из уретры
  - с шейки матки, влагалища
  - содержимого ран
  - с кожных элементов, волос, ногтей со слизистых оболочек носа
  - глотки, гортани, конъюнктивы
5. Определение экспресс-методом (тест-полоски) белка, сахара, ацетона в моче.

#### **Модуль «Медицинская психология в общей врачебной практике»**

1. Навыки общения с пациентом и его родственниками;
2. Особенности общения с детьми и пожилыми;
3. Навыки общения с коллегами;
4. Умение справляться со стрессовыми ситуациями.

#### **Модуль «Методы медицинской информатики в общей врачебной практике»**

1. Умение работать на персональном компьютере с пакетом прикладных медицинских программ;
2. Создание и ведение базы данных пациентов и их семей.

### **Модуль «Внутренние болезни»**

1. Врачебное обследование пациентов в амбулаторно-поликлинических условиях и на дому;
2. Выделение групп диспансерного наблюдения при терапевтической патологии;
3. Регистрация и анализ ЭКГ при: нарушениях ритма и проводимости, ишемической болезни сердца, перикардитах, миокардитах, ТЭЛА, электролитных изменениях, передозировке гликозидов;
4. Методика чтения рентгенограмм;
5. Проведение непрямого массажа сердца;
6. Проведение ИВЛ мешком Амбу;
7. Проведение дефибрилляции;
8. Проведение дефибрилляции;
9. Внутрисердечное введение лекарств.

### **Модуль «Хирургические болезни»**

1. Врачебное обследование хирургического больного в амбулаторно-поликлинических условиях и на дому;
2. Наблюдение за оперированными пациентами на амбулаторно-поликлиническом этапе;
3. Пункция плевральной полости при напряженном пневмотораксе;
4. Зондирование полостей и свищей;
5. Местная инфильтрационная анестезия;
6. Техника обработки рук;
7. Стерилизация инструментария, перевязочного и шовного материала;
8. Утилизация медицинских отходов (биоматериала, шприцов, игл и др.) ;
9. Первичная хирургическая обработка поверхностных ран;
10. Снятие швов;
11. Обработка ожоговой поверхности;
12. Наложение повязок;
13. Вскрытие и дренирование подкожных абсцессов, панарициев;
14. Проведение всех видов инъекций, постановка периферического катетера в вены конечностей;
15. Определение группы крови, резус-фактора;
16. Капельное и струйное переливание лекарств и кровезаменителей;
17. Введение сывороток;
18. Временная остановка наружного кровотечения (наложением жгута, пальцевым прижатием, наложением зажима в ране, гемостатическими веществами местного действия);
19. Катетеризация мочевого пузыря, промывание мочевого пузыря;
20. Промывание желудка зондом;
21. Постановка очистительных клизм;
22. Пальцевое исследование прямой кишки и предстательной железы;

23. Обработка пролежней;
24. Наложение калоприемника;
25. Транспортная иммобилизация при переломах костей конечностей, позвоночника.

#### **Модуль «Акушерство и гинекология в общей врачебной практике»**

1. Сбор анамнеза у беременных, обследование по органам и системам;
2. Проведение наружного акушерского обследования;
3. Выполнение влагалищного исследования беременной;
4. Проведение пельвиометрии;
5. Выслушивание сердцебиения у плода;
6. Определение срока беременности;
7. Оценка внутриутробного состояния плода;
8. Выделение групп риска среди беременных;
9. Составление плана ведения беременной;
10. Определение 28-30-недельной беременности и оформление дородового и послеродового отпуска;
11. Диагностика гестозов;
12. Ведение физиологических родов;
13. Оценка новорожденного по шкале Апгар;
14. Оценка течения послеродового периода;
15. Диспансерное наблюдение за беременными с нормально протекающей беременностью;
16. Взятие мазков из влагалища на степень чистоты;
17. Взятие мазков на атипические клетки;
18. Выделение группы риска по развитию злокачественных опухолей женских половых органов.

#### **Модуль «Болезни детей и подростков в общей врачебной практике»**

1. Выделение групп здоровья детей;
2. Комплексная оценка состояния здоровья ребенка;
3. Уход за новорожденным (пеленание, подмывание, и др.);
4. Расчет количества молока и вскармливание новорожденного доношенного, недоношенного и при затруднениях со стороны матери;
5. Расчет питания ребенка 1-го года жизни;
6. Коррекция питания детей 1-го года жизни при гипотрофии, аллергическом диатезе, анемии, рахите;
7. Методика диспансерного наблюдения за ребенком раннего возраста в поликлинике с оформлением типовой медицинской документации;
8. Экспертиза временной нетрудоспособности по уходу за больным ребенком;

#### **Модуль «Инфекционные болезни и туберкулез в общей врачебной практике»**

1. Сбор материала для лабораторных исследований при инфекционной патологии: взятие мазков из зева и носа на бак. исследование;

2. Исследование крови на гемокультуру и стерильность, взятие кала и мочи на бак. исследование;
3. Оценка результатов серологического исследования крови на маркеры вирусных гепатитов;
4. Интерпретация копрограммы, анализа кала на дисбактериоз;
5. Заполнение экстренного извещения на заразного инфекционного больного;
6. Оценка результатов серологических реакций при инфекционных заболеваниях (брюшной тиф, ГЛПС, лептоспироз, грипп, иерсинеоз);
7. Организация противоэпидемических мероприятий в очагах инфекционных заболеваний;
8. Проведение пробы Манту и ее оценка. Отбор детей для вакцинации и ревакцинации;
9. Формирование групп диспансерного наблюдения больных туберкулезом.

#### **Модуль «Болезни нервной системы в общей врачебной практике»**

1. Исследование 12 пар черепно-мозговых нервов;
2. Определение реакции зрачков на свет;
4. Исследование менингеальных симптомов;
5. Исследование моторных качеств (позы, мышечного тонуса, контрактур, атрофии мышц);
6. Исследование тактильной и болевой чувствительности;
7. Исследование рефлексов (сухожильных, периостальных, кожных и слизистых оболочек);
8. Ведение типовой медицинской документации.

#### **Модуль «Пациент с нарушением психики в общей врачебной практике»**

1. Проведение первичного освидетельствования психически больных на дому и в стационаре с юридически грамотным направлением к психиатру;
2. Выявление особенностей патологии мышления психически больного, имеющие наибольшую социальную опасность;
3. Умение диагностировать:
  - простое алкогольное опьянение
  - наркотическое опьянение
  - барбитуровое опьянение;
4. Выявление психотического состояния;
5. Умение вести переговоры с лицом, готовым произвести суицид;
6. Практическое освоение организации системы диспансерного наблюдения психически больных на врачебном участке;
7. Определение признаков депрессий.

#### **Модуль «ЛОР болезни в общей врачебной практике»**

1. Проведение отоскопии;
2. Проведение пороговой аудиометрии;
3. Выявление спонтанных вестибулярных нарушений (головокружение,

- вегетативные реакции, нистагм, нарушение координации);
4. Определение проходимости слуховой трубы;
  5. Зондирование и промывание лакун миндалин;
  6. Введение в ухо турунд с лекарственными средствами;
  7. Промывание уха для удаления инородных тел, серной пробки;
  8. Проведение передней и задней риноскопии;
  9. Удаление инородных тел из носа;
  10. Проведение передней тампонады носа;
  11. Удаление инородных тел из глотки;
  12. Проведение непрямой ларингоскопии.

### **Модуль «Глазные болезни в общей врачебной практике»**

1. Клиническое исследование глаз (сбор анамнеза, осмотр и пальпация слезного мешка, конъюнктивы нижнего и верхнего века, слезной железы, определение подвижности глазных яблок);
2. Осмотр переднего отдела глаза методом бокового освещения;
3. Осмотр глубоких сред методом проходящего света;
4. Определение остроты зрения;
5. Определение цветового зрения;
6. Определение знака и силы оптического стекла;
7. Определение клинической рефракции при остроте зрения менее 1,0 и при остроте зрения 1,0;
8. Выписка очков при нарушениях рефракции;
9. Исследование поля зрения;
10. Определение внутриглазного давления (пальпаторно, тонометром Маклакова, электронным тонометром);
11. Удаление инородных тел с конъюнктивы и роговицы;
12. Обработка глаз при ожогах;
13. Промывание глаз;
14. Накладывание моноокулярной асептической повязки.

### **Модуль «Кожные и венерические болезни в общей врачебной практике»**

1. Сбор патологического материала для микроскопического исследования на грибы;
2. Оценка результатов серологического исследования при сифилисе;
3. Оценка результатов лабораторных исследований (бактериоскопии, иммуно-флюоресценции, ПЦР, культурального методов) при урогенитальных инфекциях;
4. Назначение местного лечения при:
  - гнойничковых болезнях кожи
  - поверхностном кандидозе
  - педикулезе
  - атопическом дерматите;
5. Диаскопия;
6. Методика применения наружных лекарственных средств при заболеваниях кожи;

7. Дезинфекция рук и инструментария при работе с больными заразными кожными заболеваниями и урогенитальными инфекциями.

### **Модуль «Болезни зубов, слизистой полости рта и языка в общей врачебной практике»**

1. Методика осмотра полости рта;
2. Методика обследования зубов;
3. Методика обследования пародонта;
4. методика обследования слизистой оболочки полости рта.

#### **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**

Врач общей практики вызван на дом к пациенту 45 лет. При осмотре: без сознания, изо рта — сладковатый запах. Склеры и кожные покровы интенсивной желтушной окраски, множественные сосудистые звездочки, подкожные геморрагии. *Язык малиновый, сухой, ЧД 28 в 1 мин. Тоны сердца приглушены, ритмичные, АД 120/70 мм рт.ст. Живот увеличен в размерах за счет асцита. Печень выступает из-под правой реберной дуги на 6 см, плотная, селезенка +4 см.* По словам родственников, больной много лет страдает хроническим заболеванием печени, ухудшению состояния предшествовал прием алкоголя.

#### **ВОПРОСЫ:**

1. Сформулировать диагноз.
2. Указать тактику врача общей практики.
3. Составить план срочного обследования.
4. Перечислить неотложные лечебные мероприятия, которые должен провести врач общей практики на догоспитальном этапе.



Эталон ответа:

1. Цирроз печени, терминальная стадия, активный, декомпенсированный (истинная печеночная кома, синдром гиперспленизма).
2. Госпитализация в реанимационное отделение.
3. Клинический анализ крови, тромбоциты, сахар крови, электролиты, трансаминазы, билирубин, ПТИ, вирусные маркеры, группа крови, резус-фактор, КТ органов брюшной полости.
4. Назначение антибиотиков (ампициллин, метронидазол, и др.), введение глюкокортикоиды (до 300-400 мг в/в), солевые растворы, глюкоза.

### **ЗАДАЧА № 2**

Врач общей практики вызван на дом к больному Б. 56 лет, который жалуется на сильные схваткообразные боли в животе, рвоту, отсутствие газов и стула. Заболел остро около 4 часов назад. В анамнезе - оперативное вмешательство на органах брюшной полости по поводу ранения кишечника 10 лет назад, склонность к запорам. При объективном обследовании лицо больного имеет страдальческое выражение, кожные покровы бледные, влажные. Пульс-120 в 1 мин, АД — 95/60 мм рт. ст. Живот вздут, выявляется шум плеска и усиленная перистальтика кишечника. При пальцевом исследовании ампула прямой кишки пуста.

**ВОПРОСЫ:**

1. Сформулировать предварительный диагноз.
2. Указать тактику ведения больного.
3. Назвать методы исследования, необходимые для подтверждения диагноза.

Эталон ответа:

1. Странгуляционная непроходимость кишечника, вероятно, тонкого.
2. Госпитализация в хирургический стационар, проведение обзорной рентгенограммы брюшной полости (выявление чаш Клойбера), общеклиническое обследование.
3. При подтверждении странгуляционной непроходимости – экстренная операция.

### **ЗАДАЧА № 3**

Больной М, 41 года, обратился к врачу общей практики с жалобами на постоянные боли в правом подреберье, повышение температуры до 39°C, похудание за последние месяцы на 10 кг. Два года назад приехал из Казахстана, работает ветеринарным фельдшером на свиноферме.

При осмотре: желтушность склер, кожи, печеночных знаков нет, живот асимметричен за счет резко увеличенной правой доли печени, нижний край которой выступает из-под реберной дуги на 12 см. Печень неоднородной плотности, бугристая, болезненная. Селезенка не увеличена.

В анализе крови – эозинофилия (21%), СОЭ – до 36 мм/ч.

## ВОПРОСЫ:

1. Сформулировать предварительный диагноз.
2. Назвать дифференцируемые состояния.
3. Назначить план обследования.
4. Перечислить основные направления лечения.

Эталон ответа:

1. Эхинококкоз печени
2. Первичный рак печени, вторичное метастазирование.
3. Латекс-тест с эхинококковым антигеном, УЗИ, КТ, диагностическая лапароскопия.
4. Местная химиотерапия, хирургическое лечение.

### **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 - 976 с., Т. 2 - 888 с.
2. Клиническая лабораторная диагностика [Текст] : национальное руководство. В 2-х т. / ред. В. В. Долгов. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2012. – Т. 1 - 928 с., Т. 2 – 808 с.

3. Внутренние болезни [Текст] : учебник. В 2-х т. / ред. Н. А. Мухин, В. С. Моисеев, А. И. Мартынов. – 2-е изд., испр. и доп. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. – Т.1.- 958 с., Т. 2. – 895 с.
4. Кардиология [Текст] : клинические рекомендации / ред. Ю. Н. Беленков, Р. Г. Оганов . – 2-е изд., испр. и доп. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2012 . – 901 с.
5. Амбулаторно-поликлиническая педиатрия [Текст] / сост. А. С. Дементьев [и др.]. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016 . – 469 с.– (Стандарты медицинской помощи).
6. Организация первичной медико-санитарной помощи на сельских врачебных участках [Электронный ресурс] : методические рекомендации для обучающихся по дополнительной образовательной программе (повышения квалификации, профессиональной переподготовки по специальностям «Общая врачебная практика (семейная медицина), «Терапия» / Тверской гос. мед. ун-т ; С. В. Колбасников [и др.]. – Тверь : Мир полиграфии, 2018. – 68 с.
7. Гипертонические кризы [Текст] : методические рекомендации для врачей общей практики (семейных врачей) / Тверской гос. мед. ун-т ; С. В. Колбасников [и др.]. – Тверь : Мир полиграфии, 2016 . – 31 с.

#### **б) дополнительная литература:**

1. Кобалава, Жанна Давыдовна Основы внутренней медицины [Текст] : руководство / Жанна Давыдовна Кобалава, Сергей Валентинович Моисеев, Валентин Сергеевич Моисеев ; ред. Валентин Сергеевич Моисеев. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014 . – 882 с.
2. Кардиология [Текст] : национальное руководство / ред. Е. В. Шляхто. – 2-е изд., перераб. и доп. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 796 с.
3. Дерматовенерология [Текст] : национальное руководство / Ю. К. Скрипкин, Ю. С. Бутов, О. Л. Иванов. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 1024 с.
4. Педиатрия [Текст] : национальное руководство. Краткое издание / А. А. Баранов. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 762 с.
5. Цыбулькин, Э. К. Неотложная педиатрия. Алгоритмы диагностики и лечения [Текст] – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 160 с.
6. Кильдиярова, Р. Р. Лабораторные и функциональные исследования в практике педиатра [Текст] / Р. Р. Кильдиярова. - 2-е изд., перераб. и доп. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 176 с.
7. Внутренние болезни. Тесты и ситуационные задачи [Текст] : учебное пособие / В. И. Маколкин, В. А. Сулимов, С. И. Овчаренко. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2011. – 295 с.
8. Вялов, Сергей Сергеевич Общая врачебная практика: диагностическое значение лабораторных исследований [Текст] : учебное пособие / Сергей Сергеевич Вялов. – 5-е изд. – Москва : МЕДпресс-информ, 2013. – 171 с.
9. Общая врачебная практика: неотложная медицинская помощь [Текст] : учебное пособие / ред. С. С. Вялов, С. А. Чорбинская. – 4-е изд. – Москва :

МЕДпресс-информ, 2011. – 112 с.

10. Сахарный диабет: диагностика, лечение, профилактика [Текст] / ред. Иван Иванович Дедов, Марина Владимировна Шестакова. – Москва : Медицинское информационное агентство, 2011 . – 801 с.

11. Сыркин, Абрам Львович ЭКГ для врача общей практики [Текст] : учебное пособие / Абрам Львович Сыркин. – Москва : Медицинское информационное агентство, 2011. – 175 с.

12. Атлас ЭКГ [Электронный ресурс] : учебное пособие / Ю. В. Щукин, Е. А. Суркова, В. А. Дьячков. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2012.

13. Общая врачебная практика [Электронный ресурс] : национальное руководство. В 2-х т. / ред. И. Н. Денисов, О. М. Лесняк. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013.

**г) рекомендации обучающимся по подготовке к ГИА:**

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