

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

Кафедра пропедевтики внутренних болезней

Рабочая программа

ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

для обучающихся по направлению подготовки (специальность)

31.08.45 Пульмонология

форма обучения
очная

Трудоемкость, зачетные единицы/часы	3 з.е. / 108 ч.
в том числе:	
контактная работа	72 ч.
самостоятельная работа	36 ч.
Итоговая аттестация, форма/семестр	Государственный экзамен – 4 семестр

Тверь, 2024

I. Разработчики:

заведующий кафедрой пропедевтики внутренних болезней, к.м.н., доцент
Николаева Т.О.

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры факультетской терапии «15» апреля 2024 г. (протокол № 6)

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании профильного методического совета «29» мая 2024 г. (протокол № 5)

Рабочая программа утверждена на заседании центрального координационно-методического совета «28» августа 2024 г. (протокол №1)

II. Пояснительная записка

Рабочая программа **ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ** разработана в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования (ФГОС ВО) по специальности **31.08.45 Пульмонология** (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утвержденного приказом Минобрнауки России №101 от 02.02.2022, с учётом рекомендаций основной профессиональной образовательной программы (ОПОП) высшего образования.

1. Цель и задачи государственной итоговой аттестации

Государственная итоговая аттестация (ГИА) относится к обязательной части программы ординатуры и завершается присвоением квалификации.

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

Цель государственной итоговой аттестации – определение практической и теоретической подготовленности врача-специалиста высшей квалификации по специальности **31.08.45 Пульмонология**, обладающего универсальными, общепрофессиональными и профессиональными компетенциями, к самостоятельной профессиональной деятельности.

Задачи государственной итоговой аттестации

1. Оценка уровня сформированности универсальных и общепрофессиональных компетенций, определенных федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования (далее – ФГОС ВО), а также профессиональных компетенций, установленных Университетом самостоятельно на основе требований профессионального стандарта **Врач-пульмонолог** и требований к профессиональным компетенциям, предъявляемых к выпускникам на рынке труда, обобщения отечественного и зарубежного опыта, проведения консультаций с ведущими работодателями, объединениями работодателей отрасли, в которой востребованы выпускники, иных источников.

2. Принятие решения о выдаче обучающемуся диплома об окончании ординатуры и присвоении квалификации **Врач-пульмонолог** – в случае успешного прохождения государственной итоговой аттестации или об отчислении обучающегося из Университета с выдачей справки об обучении как не выполнившего обязанностей по добросовестному освоению образовательной программы и выполнению учебного плана – в случае неявки или получении неудовлетворительной оценки.

2. Результаты освоения программы ординатуры (компетенции и индикаторы их достижения), проверяемые в ходе государственной итоговой аттестации

В ходе ГИА обучающийся должен продемонстрировать сформированность установленных в программе ординатуры универсальных, общепрофессиональных и профессиональных компетенций:

<i>Наименование категории (группы) компетенций</i>	<i>Код и наименование компетенции</i>	<i>Код и наименование индикатора достижения компетенции</i>
Универсальные компетенции		
Системное и критическое мышление	УК-1. Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте	УК-1.1 Критически оценивает возможности применения достижений в методах и технологиях научной коммуникации в области медицины и фармации УК-1.2 Анализирует различные способы применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте
Разработка и реализация проектов	УК-2. Способен разрабатывать, реализовывать проект и управлять им	УК-2.1 Разрабатывает концепцию и план проекта на основе обозначенной проблемы УК-2.2 Осуществляет мониторинг хода реализации проекта, предлагает процедуры и механизмы оценки качества проекта
Командная работа и лидерство	УК-3. Способен руководить работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала, организовывать процесс оказания медицинской помощи населению	УК-3.1 Организует и корректирует командную работу врачей, среднего и младшего персонала УК-3.2 Планирует и организует процесс оказания медицинской помощи населению
Коммуникация	УК-4. Способен выстраивать взаимодействие в рамках	УК-4.1 Выстраивает взаимодействие с пациентами в рамках

	своей профессиональной деятельности	своей профессиональной деятельности УК-4.2 Выстраивает взаимодействие с коллегами в рамках своей профессиональной деятельности
Самоорганизация и саморазвитие (в том числе здоровье и сбережение)	УК-5. Способен планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития, включая задачи изменения карьерной траектории	УК-5.1 Планирует приоритеты собственного профессионального и личностного развития, включая задачи изменения карьерной траектории УК-5.2 Решает задачи собственного профессионального и личностного развития и минимизирует возможные риски при изменении карьерной траектории
Общепрофессиональные компетенции		
Деятельность в сфере информационных технологий	ОПК-1. Способен использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности и соблюдать правила информационной безопасности	ОПК-1.1 Использует информационно-коммуникационные технологии для решения профессиональных задач ОПК-1.2 Использует информационную базу исследований и нормативно-методическую базу в профессиональной деятельности и соблюдает правила информационной безопасности
Организационно-управленческая деятельность	ОПК-2. Способен применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных	ОПК-2.1 Использует основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан ОПК-2.2 Проводит анализ и оценку качества медицинской помощи с использованием основных

	медико-статистических показателей	медико-статистических показателей
Педагогическая деятельность	ОПК-3. Способен осуществлять педагогическую деятельность	ОПК-3.1 Планирует, подготавливает, реализует необходимые условия образовательного процесса ОПК-3.2 Осуществляет педагогическую деятельность у обучающихся по программам среднего профессионального и высшего медицинского образования
Медицинская деятельность	ОПК-4. Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов с заболеваниями органов дыхания	ОПК-4.1 Проводит клиническую диагностику и обследование пациентов с заболеваниями органов дыхания ОПК-4.2 Направляет пациентов с заболеваниями органов дыхания на лабораторные и инструментальные обследования
	ОПК-5. Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях органов дыхания и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность	ОПК-5.1 Назначает лечение пациентам при заболеваниях органов дыхания и (или) состояниях ОПК-5.2 Контролирует эффективность и безопасность назначенного лечения при заболеваниях органов дыхания
	ОПК-6. Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях органов	ОПК-6.1 Проводит мероприятия по медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями органов дыхания и (или) состояниями и их

	<p>дыхания и (или) состояниях, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов</p>	<p>последствиями, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов ОПК-6.2 Проводит контроль эффективности мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях органов дыхания и (или) состояниях, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов</p>
	<p>ОПК-7. Способен проводить в отношении пациентов с заболеваниями органов дыхания медицинскую экспертизу</p>	<p>ОПК-7.1 Направляет пациентов на медицинскую экспертизу ОПК-7.2 Организует и проводит медицинскую экспертизу</p>
	<p>ОПК-8. Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения</p>	<p>ОПК-8.1 Проводит просветительную работу по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому обучению среди населения ОПК-8.2 Оценивает и контролирует эффективность профилактической работы с населением</p>
	<p>ОПК-9. Способен проводить анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию и</p>	<p>ОПК-9.1 Проводит анализ медико-статистической информации ОПК-9.2 Ведет медицинскую документацию</p>

	организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала	ОПК-9.3 Организует деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала
	ОПК-10. Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства	ОПК-10.1 Проводит диагностику неотложных состояний ОПК-10.2 Оказывает неотложную медицинскую помощь при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства
Профессиональные компетенции		
Медицинская деятельность	ПК-1. Способен к оказанию медицинской помощи пациентам при заболеваниях бронхолегочной системы	ПК-1.1 Проводит диагностику заболеваний бронхолегочной системы ПК-1.2 Назначает и проводит лечение пациентам при заболеваниях бронхолегочной системы, контролирует его эффективность и безопасность ПК-1.3 Проводит и контролирует эффективность мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях бронхолегочной системы, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов ПК-1.4 Оказывает паллиативную медицинскую помощь пациентам с

		заболеваниями бронхолегочной системы ПК-1.5 Проводит медицинские экспертизы в отношении пациентов с заболеваниями бронхолегочной системы ПК-1.6 Проводит и контролирует эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно- гигиеническому просвещению населения ПК-1.7 Оказывает медицинскую помощь в экстренной форме
--	--	---

3. Объем государственной итоговой аттестации, ее структура и содержание

В соответствии с требованием ФГОС ВО государственная итоговая аттестация проводится в форме государственного экзамена.

Объем государственной итоговой аттестации составляет 3 зачетные единицы (108 академических часов).

Продолжительность государственной итоговой аттестации в соответствии с календарным учебным графиком составляет 2 недели.

Структура государственной итоговой аттестации

Государственный экзамен проводится в три этапа:

- 1 этап – выполнение заданий в тестовой форме;
- 2 этап – проверка освоения практических навыков;
- 3 этап – собеседование по ситуационным задачам.

Содержание государственной итоговой аттестации

1 этап – выполнение заданий в тестовой форме

Примеры заданий в тестовой форме:

Выберите один или несколько правильных ответов.

1. Основной возбудитель внебольничной пневмонии
 - 1) *Staphylococcus aureus*
 - 2) *Pseudomonas aeruginosa*

- 3) Streptococcus pneumoniae
- 4) Pneumocystis jiroveci

Эталон ответа: 3

2. Для оценки тяжести и прогноза при пневмонии используются следующие шкалы

- 1) шкала CURB-65
- 2) шкала Borg
- 3) шкала CRB-65
- 4) шкала PORT

Эталон ответа: 1, 3, 4

3. У пациентов с бронхиальной астмой при достижении и сохранении стабильного контроля снижение объема терапии показано спустя

- 1) 2 недели
- 2) 4 недели
- 3) 2 месяца
- 4) 3 месяца

Эталон ответа: 4

4. Дыхательная недостаточность верифицируется на основании

- 1) частоты дыхательных движений в минуту
- 2) выраженности одышки
- 3) исследования газового состава артериальной крови
- 4) участия вспомогательных дыхательных мышц в акте дыхания
- 5) наличия полицитемии

Эталон ответа: 3

5. Наиболее частой причиной гипоксемической дыхательной недостаточности является

- 1) тяжелая пневмония
- 2) кифосколиоз
- 3) синдром ожирения-гиповентиляции
- 4) саркоидоз

Эталон ответа: 1

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 проверяемых практических навыков:

1. Общий осмотр органов дыхания.
2. Осмотр грудной клетки.
3. Перкуссия легких сравнительная.
4. Пальпация грудной клетки.
5. Аускультация легких.
6. Перкуссия сердца.
7. Аускультация сердца.
8. Пульсоксиметрия.
9. Сердечно-легочная реанимация.
10. Пикфлоуметрия.
11. Расшифровка данных рентгенограммы ОГК.
12. Расшифровка данных спирометрии навык.
13. Расшифровка данных бронходилатационного теста.
14. Топографическая перкуссия легких.

Критерии оценки освоения 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. Больная Г., 55 лет, поступила в клинику с жалобами на приступы удушья. Приступы появились 7,5 лет назад, чаще возникают весной и осенью, при резкой перемене погоды, провоцируются вдыханием пыли, приемом термопсиса или теофедрина. В аллергологической лаборатории у больной выявлена положительная кожная реакция на домашнюю пыль. Больная отмечает появление кожного зуда при контакте с пищевой содой. Воспалительными заболеваниями легких не болела. При осмотре: над легкими

коробочный перкуторный звук, рассеянные сухие хрипы. Тоны сердца ритмичные, 87 уд в мин. АД 115/70 мм рт.ст. Печень не увеличена, отеков нет.

Задание:

1. Поставьте предварительный диагноз.
2. Составьте план обследования.
3. Составьте план лечения.

Эталон ответа:

1. Предварительный диагноз: Аллергическая реакция, впервые установленная. Сенсibilизация к домашней пыли.

2. План обследования: консультация аллерголога, ОАК с формулой, общий анализ мокроты, КЩС, спирометрия с БДТ, иммуноглобулин Е крови.

3. План лечения: базисная терапия – беклометазон 500мкг 2р/сут через ДАИ, приступе удушья – сальбутамол 100-200мкг.

Задача 2. Больной, 57 лет, длительно работал пескоструйщиком. В течение 3-х лет инвалид 2 группы, кроме того, в течение 5 лет состоит на учете в противотуберкулезном диспансере. Беспокоит одышка неадекватная физической нагрузке, часто субфебрильная температура, кашель со слизистой, слизистогнойной мокротой, иногда умеренное кровохарканье. Заболевание с годами прогрессирует, нарастает дыхательная недостаточность и клиника хронического легочного сердца.

Задание:

Какой патологической процесс можно заподозрить в первую очередь на основании предложенной клинико-anamnestической картины:

- обоснуйте поставленный Вами диагноз;
- составьте и обоснуйте план дополнительного обследования пациента.

Пациенту рекомендовано:

- рентгенологическое исследование легких;
- анализ мокроты – общий.

С какими заболеваниями легких прежде всего надо проводить дифференциальную диагностику.

Укажите основные направления лечения данного заболевания.

Задача 3. Больная 55 лет поступила в клинику с жалобами на приступы удушья, возникающие чаще ночью, длительностью от 30 минут до 2 часов, плохо купирующиеся бронхолитическими средствами. Заболела около 5 лет назад, когда стали появляться приступы удушья с затрудненным выдохом, мучительным кашлем. Приступы снимались ингаляциями астмопента, беротека. Год назад поступила в реанимационное отделение больницы с астматическим статусом, развившимся после приема аспирина. Из астматического состояния была выведена назначением преднизолона, в последующем постепенно отмененного. В течение многих лет страдает полипозным риносинуситом, по поводу чего трижды проводилась полипэктомия. Прием ацетилсалициловой кислоты, анальгина вызвал у больной приступы удушья. В стационаре приступы наблюдались ежедневно.

Несмотря на лечение симпатомиметиками и эуфиллином, они стали более продолжительными и тяжелыми. На 4 день состояние еще более ухудшилось. Больная стала внезапно агрессивной, появились двигательное беспокойство, зрительные и слуховые галлюцинации. Наросла одышка - до 40 экскурсий в минуту, отмечался выраженный цианоз кожных покровов и слизистых оболочек. АД 90/60 мм рт. ст. Ранее выслушиваемые в большом количестве сухие хрипы прогрессивно исчезали, мокрота не отходила. Появились эпилептиформные судороги. В дальнейшем наступила внезапная потеря сознания. Тахипноэ сменилось брадипноэ. На ЭКГ зарегистрированы признаки перегрузки правого предсердия.

Задание:

1. Обоснуйте и сформулируйте клинический диагноз заболевания на основании оценки жалоб, анамнеза, данных объективного обследования и результатов лабораторных и инструментальных обследований.

2. Постройте план по дополнительному углубленному обследованию с обоснованием.

3. С какими заболеваниями следует провести дифференциальную диагностику?

4. Постройте план лечения данного клинического случая.

5. Постройте план диспансерного наблюдения пациента после выписки из стационара.

Критерии оценки собеседования по ситуационным задачам:

- **неудовлетворительно** – выставляется обучающемуся, не показавшему освоение планируемых компетенций, предусмотренных программой, допустившему серьезные ошибки при выполнении 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:

Итоговая оценка по ГИА соответствует оценке по результатам собеседования по ситуационным задачам при наличии за первые два этапа ГИА оценки «зачтено».

4. Учебно-методическое и информационное обеспечение ГИА

а) основная литература:

1. Пульмонология : национальное руководство : краткое издание / ред. А. Г. Чучалин. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020 . – 767 с. - ISBN 978-5-9704-5323-0. - URL : Электронный каталог -Пульмонология- Absorac (tvgnu.ru)

2. Практическая пульмонология : руководство для врачей / ред. В. В. Салухов, М. А. Харитонов. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017 . – 411 с. - ISBN 978-59704-4235-7. - URL : Электронный каталог -Практическая пульмонология- Absorac (tvgnu.ru)

б) дополнительная литература:

1. Гериатрическая пульмонология : руководство для врачей / под ред. Е. С. Лаптевой, А. Л. Арьева. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - ISBN 978-5-9704-6488-5. - URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970464885.html> (дата обращения: 15.09.2023). - Режим доступа : по подписке.- Текст : электронный.

2. Бербенцова, Э. П. Трудности клинической диагностики и лечения в пульмонологии / Э. П. Бербенцова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. ISBN 978-5-9704-6059-7. - URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970460597.html> (дата обращения: 15.09.2023). - Режим доступа : по подписке. - Текст : электронный.

3. Респираторная медицина : руководство. В 3 томах. Т. 1. / под ред. А. Г. Чучалина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - ISBN 978-5-4235-0262-1. - <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785423502621.html> (дата обращения: 15.09.2023). - Режим доступа : по подписке. - Текст : электронный.

4. Хроническая обструктивная болезнь легких / под ред. О. Н. Титовой, Н. А. Кузубовой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - ISBN 978-5-9704-7393-1, DOI: 10.33029/9704-7393-1-COPD-2023-1-336. - URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970473931.html> (дата обращения: 15.09.2023). - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный.

в) Интернет-ресурсы:

1. Стандарты медицинской помощи: URL: <http://www.rosminzdrav.ru/ministry/61/22/stranitsa-979/stranitsa-983>.

2. Электронный справочник «Информо» для высших учебных заведений. - URL: www.informio.ru.

3. Университетская библиотека on-line. - URL: www.biblioclub.ru.

4. Информационно-поисковая база Medline. - URL: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed>.

5. Сводный каталог Корбис (Тверь и партнеры). - URL: <http://www.corbis.tverlib.ru>.

6. Электронный библиотечный абонемент Центральной научной медицинской библиотеки. Первого Московского государственного медицинского университета им. И. М. Сеченова. - URL: <http://www.emll.ru/newlib>.

7. Бесплатная электронная библиотека онлайн «Единое окно доступа к образовательным ресурсам». - URL: <http://window.edu.ru>.

8. Федеральная электронная медицинская библиотека Минздрава России. - URL: <http://vrachirf.ru/company-announce-single/6191>.

9. Официальный сайт Министерства здравоохранения Российской Федерации. - URL: <http://www.rosminzdrav.ru>.

10. Российское образование. Федеральный образовательный портал. - URL: <http://www.edu.ru>.

г) рекомендации обучающимся по подготовке к ГИА:

1. Сборник заданий в тестовой форме.

2. Перечень практических навыков.