федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования

«Тверской государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра микробиологии и вирусологии с курсом иммунологии

Рабочая программа

ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

для обучающихся по направлению подготовки (специальность)

31.08.26 АЛЛЕРГОЛОГИЯ И ИММУНОЛОГИЯ

форма обучения очная

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

І. Разработчики:

Червинец Ю.В., заведующий кафедрой микробиологии и вирусологии с курсом иммунологии, д-р мед наук, профессор

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры факультетской терапии «15» апреля 2024 г. (протокол №4)

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

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

II. Пояснительная записка

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 31.08.26 АЛЛЕРГОЛОГИЯ квалификации специальности ПО иммунология, обладающего универсальными, общепрофессиональными профессиональными И компетенциями, самостоятельной профессиональной деятельности.

Задачи государственной итоговой аттестации

- сформированности Оценка уровня 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-аллерголог-иммунолог и требований к профессиональным компетенциям, предъявляемых к выпускникам на рынке труда, обобщения отечественного и зарубежного опыта, проведения консультаций с ведущими работодателями, объединениями работодателей отрасли, которой востребованы выпускники, иных источников.
- 2. Принятие решения о выдаче обучающемуся диплома об окончании ординатуры и присвоении квалификации Врач-аллерголог-иммунолог 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:

Наименование категории (группы) компетенций	Код и наименование компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенции
--	-----------------------------------	--

Универсальные компетенции		
Системное и	УК-1. Способен	УК-1.1 Критически
критическое	критически и системно	оценивает возможности
мышление	анализировать,	применения достижений в
	определять возможности	методах и технологиях
	и способы применения	научной коммуникации в
	достижения в области	области медицины и
	медицины и фармации в	фармации
	профессиональном	УК-1.2 Анализирует
	контексте	различные способы
		применения достижений в
		области медицины и
		фармации в
		профессиональном
		контексте
Разработка и	УК-2. Способен	УК-2.1 Разрабатывает
реализация	разрабатывать,	концепцию и план проекта
проектов	реализовывать проект и	на основе обозначенной
	управлять им	проблемы
		УК-2.2 Осуществляет
		мониторинг хода
		реализации проекта,
		предлагает процедуры и
		механизмы оценки
		качества проекта
Командная работа	УК-3. Способен	УК-3.1 Организует и
и лидерство	руководить работой	корректирует командную
	команды врачей,	работу врачей, среднего и
	среднего и младшего	младшего персонала
	медицинского персонала,	УК-3.2 Планирует и
	организовывать процесс	организует процесс
	оказания медицинской	оказания медицинской
	помощи населению	помощи населению
Коммуникация	УК-4. Способен	УК-4.1 Выстраивает
,	выстраивать	взаимодействие с
	взаимодействие в рамках	пациентами в рамках своей
	своей профессиональной	профессиональной
	деятельности	деятельности
		УК-4.2 Выстраивает
		взаимодействие с
		коллегами в рамках своей
		профессиональной
		деятельности

Самоорганизация	УК-5. Способен	УК-5.1 Планирует
и саморазвитие (в	планировать и решать	приоритеты собственного
том числе	задачи собственного	профессионального и
здоровье	профессионального и	личностного развития,
сбережение)	личностного развития,	включая задачи изменения
сосрежение)	включая задачи	карьерной траектории
	изменения карьерной	УК-5.2 Решает задачи
	траектории	собственного
	Трасктории	профессионального и
		личностного развития и
		минимизирует возможные
		риски при изменении
0	<u> </u>	карьерной траектории
U	бщепрофессиональные ко	
Деятельность в	ОПК-1. Способен	ОПК-1.1 Использует
сфере	использовать	информационно-
информационных	информационно-	коммуникационные
технологий	коммуникационные	технологии для решения
	технологии в	профессиональных задач
	профессиональной	ОПК-1.2 Использует
	деятельности и	информационную базу
	соблюдать правила	исследований и
	информационной	нормативно-методическую
	безопасности	базу в профессиональной
		деятельности и соблюдает
		правила информационной
		безопасности
Организационно-	ОПК-2. Способен	ОПК-2.1 Использует
управленческая	применять основные	основные принципы
деятельность	принципы организации и	организации и управления
	управления в сфере	в сфере охраны здоровья
	охраны здоровья	граждан
	граждан и оценки	ОПК-2.2 Проводит анализ
	качества оказания	и оценку качества
	медицинской помощи с	медицинской помощи с
	использованием	использованием основных
	основных медико-	медико-статистических
	статистических	показателей
	показателей	
Педагогическая	ОПК-3. Способен	ОПК-3.1 Планирует,
деятельность	осуществлять	подготавливает, реализует
	педагогическую	необходимые условия
	деятельность	образовательного процесса

		ОПК-3.2 Осуществляет
		педагогическую
		деятельность у
		обучающихся по
		программам среднего
		профессионального и
		высшего медицинского
		образования
Медицинская	ОПК-4. Способен	ОПК-4.1 Проводит
деятельность	проводить клиническую	клиническую диагностику
	диагностику и	и обследование пациентов
	обследование пациентов	с заболеваниями и (или)
		состояниями
		ОПК-4.2 Направляет
		пациентов с заболеваниями
		и (или) состояниями на
		лабораторные и
		инструментальные
		обследования
		оселедования
	ОПК-5. Способен	ОПК-5.1 Назначает
	назначать лечение	лечение пациентам при
	пациентам при	заболеваниях и (или)
	заболеваниях и (или)	состояниях
	состояниях,	ОПК-5.2 Контролирует
	контролировать его	эффективность и
	эффективность и	безопасность назначенного
	безопасность	лечения
	ОПК-6. Способен	ОПК-6.1 Проводит
		-
	проводить и	мероприятия по
	контролировать	медицинской реабилитации
	эффективность	пациентов с заболеваниями
	мероприятий по	и (или) состояниями и их
	медицинской	последствиями, в том числе
	реабилитации при	при реализации
	заболеваниях и (или)	индивидуальных программ
	состояниях, в том числе	реабилитации или
	при реализации	абилитации инвалидов
	индивидуальных	ОПК-6.2 Проводит
	программ реабилитации	контроль эффективности
	или абилитации	мероприятий по
	инвалидов	медицинской реабилитации
		при заболеваниях и (или)
		состояниях, в том числе
		при реализации

		индивидуальных программ
		реабилитации или
		абилитации инвалидов
ОП	К-7. Способен	ОПК-7.1 Направляет
про	водить в отношении	пациентов на медицинскую
пац	иентов медицинскую	экспертизу
эксі	пертизу	ОПК-7.2 Организует и
		проводит медицинскую
		экспертизу
ОП	К-8. Способен	ОПК-8.1 Проводит
про	водить и	просветительную работу по
кон	тролировать	профилактике и
ффе	ективность	формированию здорового
мер	оприятий по	образа жизни и санитарно-
	филактике и	гигиеническому обучению
	мированию	среди населения
здој	рового образа жизни	ОПК-8.2 Оценивает и
иса	анитарно-	контролирует
	иеническому	эффективность
	свещению населения	профилактической работы
		с населением
ОП	К-9. Способен	ОПК-9.1 Проводит анализ
про	водить анализ	медико-статистической
	ико-статистической	информации
	ормации, вести	ОПК-9.2 Ведет
	ицинскую	медицинскую
	ументацию и	документацию
	анизовывать	ОПК-9.3 Организует
1 -	тельность	деятельность находящегося
	одящегося в	в распоряжении
	поряжении	медицинского персонала
	ицинского персонала	
	К-10. Способен	ОПК-10.1 Проводит
	ствовать в оказании	диагностику неотложных
	тложной	состояний
	ицинской помощи	ОПК-10.2 Оказывает
	состояниях,	неотложную медицинскую
	бующих срочного	помощь при состояниях,
_	ицинского	требующих срочного
	шательства	медицинского
BMC	marende ida	вмешательства
Про		
lipo	фессиональные комп	степции

Медицинская	ПК-1. Способен к	ПК-1.1 Проводит
деятельность	оказанию медицинской	обследование пациентов в
	помощи населению по	целях выявления
	профилю «аллергология	аллергических заболеваний
	и иммунология»	и (или) иммунодефицитных
		состояний, установления
		диагноза
		ПК-1.2 Назначает лечение
		пациентам с
		аллергическими
		заболеваниями и (или)
		иммунодефицитными
		состояниями, контролирует
		его эффективность и
		безопасность ПК-1.3
		Проводит и контролирует
		эффективность
		медицинской реабилитации
		при аллергических
		заболеваниях и (или)
		иммунодефицитных
		состояниях, в том числе,
		при реализации
		индивидуальных программ
		реабилитации и
		абилитации инвалидов
		ПК-1.4 Проводит
		медицинские
		освидетельствования и
		медицинские экспертизы,
		медицинские осмотры,
		диспансерное наблюдение
		в отношении пациентов с
		аллергическими
		заболеваниями и (или)
		иммунодефицитными
		состояниями
		ПК-1.5 Оказывает
		медицинскую помощь
		пациентам в экстренной
		форме

3. Объем государственной итоговой аттестации, ее структура и содержание

В соответствие 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 правильный ответ*.

- 1. Одним из маркеров, характерных для В-лимфоцитов человека является
- 1) TCR
- 2) CD-19
- 3) CD-3
- 4) CD-16

Эталон ответа: 2

- 2. К центральным органам иммунной системы относится
- 1) Тимус
- 2) Лимфатические узлы
- 3) Щитовидная железа

Эталон ответа: 1

- 3. Продолжительность действия сальбутамола составляет:
- 1) 3-5 часов
- 2) 6-8 часов
- 3) 8–12 часов

Эталон ответа: 1

- 4. Какой ингаляционный ГКС обладает наименьшей противовоспалительной активностью?
- 1) беклометазон

- 2) флунизолид
- 3) будесонид
- 4) флутиказон

Эталон ответа: 2

- 5. Антитела класса IgE вырабатывают
- 1) базофилы
- 2) плазматические клетки
- 3) Т-лимфоциты
- 4) тимоциты
- 5) тучные клетки

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

Представляет оценку овладения выпускниками практическими навыками. Определяется умение ординатора провести полное клиническое обследование пациента всем органам системам. ПО И поставить предварительный диагноз, составить план дополнительного исследования с интерпретацией его результатов и в итоге принять решение о тактике ведения пациента, лечении и прогнозе. Для этого обучающимся предлагается набор клинических, биохимических, инструментальных, функциональных исследований для данного пациента или клиническая задача. Обучающийся изменения, сформулировать выявить патологические предварительный диагноз; обосновать этиологическую, патогенетическую и посиндромную терапию при различных патологических состояниях. Ординатор должен продемонстрировать практические навыки использованием фантомов и симуляторов по оказанию неотложной помощи.

Критерии оценки освоения практических навыков:

обучающийся знает основные положения метолики обследования выполнения больного, самостоятельно демонстрирует мануальные навыки, анализирует результаты лабораторного инструментального исследований, проводит дифференциальную диагностику, выставляет диагноз заболевания и составляет план лечения. Выполняет манипуляции, связанные с оказанием первой помощи. Допускает некоторые (малосущественные ошибки), которые неточности 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, 36 лет, жалуется на приступы удушья в утренние часы. Отмечает эффект элиминации по бытовым аллергенам. Наследственность: бронхиальная астма у матери. Из эквивалентов аллергии отмечает круглогодичный аллергический ринит.

Задание:

- 1. Сформулируйте предварительный диагноз.
- 2. Назначьте необходимое обследование.
- 3. Определите тактику лечения.
- 4. Целесообразность СИТ.
- 5. Каков прогноз данного заболевания?

Эталон ответа:

- 1. Диагноз: Атопическая бронхиальная астма, впервые выявленная, легкое персистирующее течение. Круглогодичный аллергический ринит.
- 2. План обследования: кожное тестирование с атопическими аллергенами, ФВД, специфические IgE с эпидермальными и бытовыми аллергенами.
- 3. Тактика лечения: в обострении ингаляционные ГКС, эндоназальные ГКС, элиминационный режим.
- 4. При выявлении причинно-значимых аллергенов, в период улучшения-СИТ.
 - 5. Прогноз: благоприятный.

Задача 2. Мужчине, 25 лет, имеющему более 3-х месяцев жалобы на длительную заложенность носа, чихание при уборке в квартире и посещении друга, у которого в доме кошка, назначены ЛОРспециалистоминтраназальные кортикостероиды и сосудосуживающие препараты-деконгестанты.

Задание: 1. Какой диагноз можно поставить и к какому узкому специалисту должен направить пациента ЛОР-врач?

- 2. Какова максимальная возможная длительность применения деконгестантов?
- 3. Интраназальные кортикостероиды, применяемые при аллергическом рините?

- 4. Как часто интраназальные кортикостероиды оказывают побочное действие при применении в рекомендуемых дозах?
- 5. Какие побочные явления возникают при применении интраназальных кортикостероидов?

Эталон ответа:

- 1. Диагноз: Круглогодичный аллергический ринит. Направить к аллергологу.
 - 2. Деконгестанты можно применять не более 10 дней.
- 3. Интраназальные кортикостероиды: будесонид, флутиказонафуроат, мометазон, беклометазонадипропионат.
- 4. Интраназальные кортикостероиды крайне редко оказывают побочное действие при применении в рекомендуемых дозах.
- 5. Носовые кровотечения (выраженные, либо проявляющиеся лишь незначительным окрашиванием кровью носовой слизи) — одно из наиболее побочных явлений, возникающих распространенных при интраназальными кортикостероидами. Описана задержка линейного роста у препубертатного (6-9)детей возраста лет) при применении беклометазонадипропионата. Перфорация носовой перегородки возникает редко, хотя такое побочное явление описано в медицинской литературе.
- Задача 3. Пациент, 26 лет, в связи с головной болью утром принял таблетку спазмалгона. Через 4 часа появились высыпания на коже волдырного характера, отек век и верхней губы. В анамнезе крапивница на прием аспирина в детстве. А./ Π -120/180, Ps 72.

Задание: 1. Сформулируйте предварительный диагноз.

- 2. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи.
- 3. Назначьте необходимое обследование.
- 4. Определите профилактические мероприятия.
- 5. Каков прогноз данного заболевания?

Эталон ответа: 1. Диагноз: Острая крапивница, ангиотек.

- 2. Неотложная помощь: отмена препарата, назначение антигистаминных препаратов, при неэффективности-короткий курс системных ГКС.
 - 3. Обследование у аллерголога (специфическиеIgE с НПВП).
 - 4. Профилактика: исключить применение НПВП.
 - 5. Прогноз: благоприятный.

Задача 4. У больной отмечаются приступы экспираторного удушья, сопровождающиеся дистанционными хрипами, жгучие боли за грудиной, боли в левом подреберье, иррадиирующие в область сердца и в левую лопатку. Чаще симптомы возникают при наклоне вперед после еды, в ночное время. При аускультации легких выслушиваются сухие свистящие хрипы. Прирост ОФВ1 в пробе с бронхолитиком составил 17%. По данным ЭКГ, ЭхоКГ патологии не выявлено. При рентгеноскопическом исследовании пищевод укорочен, выпрямлен, барий из него поступает в полушаровидный газовый

пузырь с тонкими стенками, расположенный над диафрагмой, затем заполняет желудок.

Задание:

- 1. Сформулируйте предварительный диагноз.
- 2. Консультация какого специалиста необходима в данном случае?
- 3. Назначьте лечение.
- 4. Какое обследование необходимо в дальнейшем провести у данного пациента?
 - 5. В чем заключается базисная терапия?

Эталон ответа:

- 1. Диагноз: Бронхиальная астма, впервые выявленная, обострение, на фоне ГЭРБ.
 - 2. Необходима консультация гастроэнтеролога.
- 3. Тактика лечения: обеспечить прием бета2-агонистов короткого действия и ГКС через небулайзер, при необходимости ввести метилксантины внутривенно, струйно, системные ГКС.
- 4. Необходимо провести специфическое обследование с различными группами аллергенов.
 - 5. Назначение ингаляционных ГКС

Критерии оценки собеседования по ситуационным задачам:

- **неудовлетворительно** выставляется обучающемуся, не показавшему освоение планируемых компетенций, предусмотренных программой, допустившему серьёзные 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. Хаитов, Р. М. Иммунология: учебник / Р. М. Хаитов. 4-е изд., перераб. и доп. Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2023. 520 с. ISBN 978-5-9704-7752-6, DOI: 10.33029/9704-6398-7-IMM-2021-1-520. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970477526.html (дата обращения: 15.09.2023). Режим доступа: по подписке. Текст: электронный.
- 2. Хаитов, Р. М. Аллергология и иммунология / под ред. Р. М. Хаитова, Н. И. Ильиной Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. 656 с. (Серия "Национальные руководства") ISBN 978-5-9704-2830-6. URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970428306.html (дата обращения: 15.09.2023). Режим доступа : по подписке. Текст : электронный.
- 3. Хаитов, Р. М. Иммунотерапия: руководство для врачей / под ред. Р. М. Хаитова, Р. И. Атауллаханова, А. Е. Шульженко. 2-е изд., перераб. и доп. Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2018. 768 с. ISBN 978-5-9704-4378-1. URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970443781.html (дата обращения: 15.09.2023). Режим доступа: по подписке. Текст: электронный.
- 4. Хаитов, Р. М. Иммунология. Атлас / Хаитов Р. М, Гариб Ф. Ю. Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. 416 с. ISBN 978-5-9704-5525-8. URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970455258.html (дата обращения: 15.09.2023). Режим доступа : по подписке. Текст : электронный.

б) дополнительная литература:

- 1. Аллергология и иммунология : национальное руководство : краткое издание / под ред. Р. М. Хаитова, Н. Н. Ильиной. Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. 634 с. ISBN 978-5-9704-2734-7. URL : http://192.168.16.5/OpacUnicode/index.php?url=/notices/index/94629/default. Текст : непосредственный.
- 2. Аллергология и иммунология / под ред. Р. М. Хаитова, Н. Н. Ильиной. Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. 338 с. (Клинические рекомендации). ISBN 978-5-9704-5010-9. URL : http://192.168.16.5/OpacUnicode/index.php?url=/notices/index/106817/default. Текст : непосредственный.
- 3. Рёкен, М. Наглядная аллергология : пер. с англ. / М. Рёкен, Г. Греверс, В. Бургдорф . 2-е изд. Москва : Лаборатория знаний, 2020. 238 с. (Наглядная медицина). ISBN 978-5-00101-206-1. URL : http://192.168.16.5/OpacUnicode/index.php?url=/notices/index/107550/default. Текст : непосредственный.
- 4. Скворцов, В. В. Клиническая аллергология : Краткий курс / В. В. Скворцов, А. В. Тумаренко. Санкт-Петербург : СпецЛит, 2015. 111 с. ISBN 978-5-299-00622-3. URL : http://192.168.16.5/OpacUnicode/index.php?url=/notices/index/57131/default. Текст : непосредственный.
- 5. Ковальчук, Л. В. Клиническая иммунология и аллергология с основами общей иммунологии : учебник / Л. В. Ковальчук, Л. В. Ганковская, Р. Я. Мешкова. Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. 639 с. ISBN 978-5-9704-2910-5.

http://192.168.16.5/OpacUnicode/index.php?url=/notices/index/56046/default. Текст: непосредственный.

6. Хаитов, Р. М. Аллергология и клиническая иммунология / под ред. Р. М. Хаитова, Н. И. Ильиной - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 336 с. (Серия "Клинические рекомендации") - ISBN 978-5-9704-5010-9. - URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970450109.html (дата обращения: 15.09.2023). - Режим доступа : по подписке. - Текст : электронный.

в) Интернет-ресурсы:

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

Электронный справочник «Информио» для высших учебных заведений. - URL: www.informuo.ru.

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

Информационно-поисковая база Medline. - URL: http://www.ncbi.nlm.nin.gov/pubmed.

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

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

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

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

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

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.