

МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ КЫРГЫЗСКОЙ РЕСПУБЛИКИ  
МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ КЫРГЫЗСКОЙ РЕСПУБЛИКИ  
КЫРГЫЗСКАЯ ГОСУДАРСТВЕННАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ  
ИМЕНИ И.К.АХУНБАЕВА

УТВЕРЖДАЮ



Ректор КГМА, д.м.н., профессор

*Сыдык - Кудайбергенова И.О.*

*18* » *сентября* 2018г.



РАБОЧАЯ ПРОГРАММА  
ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ ВЫПУСКНИКОВ

Направление подготовки (специальность) 560001 «Лечебное дело»

Квалификация (степень) выпускника - Специалист (Врач)

Форма обучения – очная

Трудоемкость ООП – 360 кредитов (зачетных единиц)

Бишкек 2018г

составлена на основании	ГОС ВПО по специальности «Лечебное дело» №1179 утв. 15.09.2015г.	
Составители:	Усупова Ч.С.	Д.ф.н. доцент кафедры философии и общественных наук
	Бексултанова Ч.	К.и.н. доцент кафедры философии и общественных наук
	Тентигул. К. Назира	К.и.н. и.о. доцента кафедры философии и общественных наук
	Ибрагимова Т.М.	к.м.н., доцент кафедры факультетской терапии, председатель УМПК факультета «Лечебное дело»
	Исакова Г.Б.	к.м.н., доцент кафедры факультетской терапии, координатор ГУМК по Терапии факультета «Лечебное дело»
	Кожоназарова Г.К.	к.м.н., и.о. доцента кафедры факультетской педиатрии, координатор ГУМК по Педиатрии факультета «Лечебное дело»
	Орозалиева Б.К.	К.м.н., и.о. доцента кафедры АиГ №1, координатор ГУМК по Акушерству и гинекологии факультета «Лечебное дело»
	Осмоналиев Б.	К.м.н., ассистент кафедры АиГ №1, координатор ГУМК по Хирургии факультета «Лечебное дело»
Рецензенты:	Джайлобаева К.А.	к.м.н., доцент кафедры Терапевтических дисциплин КРСУ им. Б.Н. Ельцина
	Салибаев О.А.	д.м.н., декан ФПМО
Программа обсуждена и одобрена на заседании	УМПК по специальности «Лечебное дело» Протокол № 5 от 13.12. 2018г.	
Программа утверждена на заседании	ГУМК Протокол № 4 от 18.12.2018г.	

**Сокращения и обозначения.** В настоящей программе государственной итоговой аттестации используются следующие сокращения:

**ВПО** - высшее профессиональное образование;

**ГАК** – государственная аттестационная комиссия

**ГИА** –Государственная итоговая аттестация

**ГОС** - Государственный образовательный стандарт;

**ГУМК** - главный учебно-методический комитет

**ИК** - инструментальные компетенции;

**КПВ** – курсы по выбору студентов

**КЭК** – клиничко-экспертная комиссия

**МСЭК** – медико-социально экспертная комиссия

**ОК** - общенаучные компетенции;

**ООП** - основная образовательная программа;

**ПК** - профессиональные компетенции;

**ПМСП** - первичная медико-санитарная помощь;

**СЛК** - социально-личностные и общекультурные компетенции.

**УМО** - учебно-методическое объединение;

**УМПК** – учебно-методический профильный комитет

**ФОС** – фонд оценочных средств

**ЦРКНОЗ и ПП** – центр развития клинических навыков и производственной практики

## 1. Общие положения

Итоговые аттестационные испытания предназначены для определения практической и теоретической подготовленности выпускника к выполнению профессиональных задач, установленных государственным образовательным стандартом, и продолжению образования в интернатуре, ординатуре или аспирантуре по различным направлениям медицины.

Аттестационные испытания, входящие в состав государственной итоговой аттестации выпускника, полностью соответствуют основной образовательной программе по специальности 560001 «Лечебное дело», которую выпускник освоил за время обучения.

1.1. **Целью** государственной итоговой аттестации (ГИА) выпускников Кыргызской Государственной медицинской академии им. И.К. Ахунбаева (далее КГМА) является установление соответствия уровня сформированности знаний, умений и навыков, достигнутого в результате усвоения образовательной профессиональной программы требованиям государственного образовательного стандарта.

### 1.2. Задачами ГИА являются:

- ✓ определение соответствия подготовки выпускника требованиям образовательного стандарта по направлению лечебное дело;
- ✓ принятие решения о присвоении квалификации по результатам государственной итоговой аттестации и выдаче выпускнику соответствующего диплома государственного образца о высшем профессиональном образовании;
- ✓ разработка рекомендаций по совершенствованию подготовки выпускников.

### 1.3. Государственная итоговая аттестация руководствуется в своей деятельности:

- Законом Кыргызской Республики «Об образовании» от 30 апреля 2003г. (с последующими изменениями)
- Положением об образовательной организации высшего профессионального образования Кыргызской Республики, утвержденное постановлением Правительства КР от 3 февраля 2004 года № 53,
- Положением об итоговой государственной аттестации выпускников высших учебных заведений Кыргызской Республики, утвержденным постановлением Правительства КР от 29.12.2012 года № 346,
- Государственным образовательным стандартом высшего профессионального образования по направлению подготовки (специальности) 560001 «Лечебное дело», утвержденный Приказом Министерства образования и науки Кыргызской Республики от 15 сентября 2015 г. № 1179/1.
- Положением об итоговой государственной аттестации выпускников КГМА, утвержденным приказом № 137 от 24.05. 2018г

## 2. СОСТАВ ГОСУДАРСТВЕННОЙ АТТЕСТАЦИОННОЙ КОМИССИИ

ГИА проводится государственной аттестационной комиссией (ГАК), которая обеспечивает проведение каждого из ее этапов.

2.1. В состав ГАК входят председатель и не менее 4 членов указанной комиссии. ГАК возглавляет председатель, который организует и контролирует деятельность всех экзаменационных комиссий, обеспечивает единство требований, предъявляемых к выпускникам. Председателем ГАК назначается лицо, не работающее в КГМА, из числа

ведущих специалистов (профессоров, докторов наук) соответствующего профиля, а при их отсутствии – кандидатов наук или крупных специалистов организаций, учреждений, являющихся потребителями кадров данного профиля.

ГЭК формируется из числа профессорско-преподавательского состава КГМА, а также лиц, приглашаемых из организаций здравоохранения. Членами ГЭК могут быть: заведующий кафедрой и имеющие ученую степень сотрудники выпускающих кафедр; главные специалисты Министерства здравоохранения Кыргызской Республики.

## **2.2. Основными функциями государственной аттестационной комиссии являются:**

- контроль за подготовкой экзаменационных, тестовых и практических вопросов, которые утверждаются УМО и ГУМК КГМА.
- комплексная оценка уровня подготовки выпускника и соответствия его подготовки требованиям государственного образовательного стандарта высшего образования и квалификационной характеристики по специальности 560001 «Лечебное дело»;
- принятие решения о присвоении квалификации по результатам ГИА и выдаче выпускнику соответствующего диплома о высшем образовании;
- разработка рекомендаций по совершенствованию качества профессиональной подготовки специалистов на основе анализа результатов аттестации выпускников.

2.3. На период проведения ГИА для обеспечения работы государственной аттестационной комиссии ректор назначает секретаря указанной комиссии из числа лиц, относящихся к профессорско-преподавательскому составу организации, научных работников или административных работников организации. Секретарь ГЭК ведет протоколы ее заседаний, представляет необходимые материалы в апелляционную комиссию.

2.4. **Состав апелляционной комиссии** формируется из числа лиц, относящихся к профессорско-преподавательскому составу КГМА и не входящих в состав государственных аттестационных комиссий.

Выпускник может подать апелляционное заявление на имя председателя ГЭК в день сдачи аттестационного испытания при:

- некорректности постановки вопросов, их выход за рамки программы, ошибки в устных ответах по билету и тестовых вопросов;
- нарушение ГЭК установленной процедуры проведения Государственной аттестации;
- обстоятельствах, мешающих объективной оценке работы ГЭК.

Неудовлетворенность выпускником уровнем полученной оценки не может быть основанием для апелляции.

Апелляционная комиссия по усмотрению председателя или заместителя, проводит заседание членов ГЭК КГМА в присутствии выпускника. При неявке выпускника без документально подтвержденной уважительной причины, заявление отклоняется.

Дополнительный опрос выпускника по материалам работы и сдаваемому экзамену не предусматривается. В результате апелляции оценка может быть изменена (повышена или понижена) комиссионно и оформляется протоколом, который подписывает председатель и члены ГЭК.

## **3.0 ПОРЯДОК ПРОВЕДЕНИЯ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ**

Порядок проведения государственных аттестационных испытаний разрабатывается выпускающими кафедрами на основании вышеуказанных нормативных документов (п.1.3.) и доводится до сведения студентов не позднее, чем за полгода до начала ГИА.

Государственный экзамен проводится по утвержденной Ректором института программе, содержащей перечень вопросов, выносимых на государственный экзамен, и

рекомендаций обучающимся по подготовке к государственному экзамену, в том числе перечень рекомендуемой литературы для подготовки к государственному экзамену.

Программа государственной итоговой аттестации, включая программы государственных экзаменов, критерии оценки результатов сдачи государственных экзаменов, утвержденные Ректором института, а также порядок подачи и рассмотрения апелляций доводятся до сведения обучающихся не позднее, чем за шесть месяцев до начала государственной итоговой аттестации.

Перед государственным экзаменом проводится консультирование обучающихся по вопросам, включенным в программу государственного экзамена.

К итоговым государственным испытаниям, входящим в состав государственной итоговой аттестации, допускаются лица, успешно завершившие в полном объеме освоение основной образовательной программы по специальности.

Экзаменационные, тестовые и практические вопросы предоставляются в УМО за 30 дней до начала ГИА.

Расписание государственных экзаменов утверждается ректором и доводится до студентов не позднее, чем за месяц до начала государственной аттестации.

После завершения студентами теоретического обучения по основной образовательной программе, деканат готовит следующие документы:

- приказ о выпускниках, допущенных к государственным экзаменам — не позднее, чем за две недели до проведения экзаменов;
- зачетную книжку каждого студента (представляется ответственному секретарю ГАК);

Все результаты государственных аттестационных испытаний объявляются в день его проведения.

Обучающиеся, не прошедшие ГИА в связи с неявкой на государственное аттестационное испытание по неуважительной причине или в связи с получением оценки «неудовлетворительно», отчисляются из КГМА с выдачей академической справки.

Повторное прохождение ГИА допускается не ранее чем через три месяца и не более чем через пять лет после прохождения итоговой государственной аттестации впервые.

Выпускнику, не прошедшему ГИА по уважительной причине (по медицинским показаниям или в других исключительных случаях, документально подтвержденных) предоставляется возможность пройти итоговые аттестационные испытания без отчисления из вуза.

Все решения ГАК оформляются протоколами. Протоколы заседаний комиссий подписываются председателем и членами ГАК. Протокол заседания ГИА также подписывается секретарем государственной аттестационной комиссии. Протоколы заседаний комиссий хранятся в архиве института.

При условии успешного прохождения всех установленных видов итоговых аттестационных испытаний, входящих в государственную итоговую аттестацию, выпускнику присваивается соответствующая профессиональная квалификация и выдается диплом государственного образца о высшем профессиональном медицинском образовании. Отчет о работе ГИА ежегодно докладывается на ученом совете института.

В связи с реализацией концепции непрерывного высшего, послевузовского и дополнительного профессионального образования ГИА должна учитывать, что выпускник - это специалист, имеющий качественную фундаментальную подготовку, но при этом

владеющий лишь начальным опытом ее применения в практической деятельности. Поэтому критерием качества высшего медицинского образования является определение способности выпускника применять основные понятия, положения всех дисциплин учебного плана в качестве методологического, теоретического и технологического средства обоснования и выполнения целевых видов познавательной и профессиональной деятельности на этапах его дальнейшей учебы и работы.

#### **4.0 ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПОДГОТОВЛЕННОСТЬ ВЫПУСКНИКА ВУЗА ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 560001 «ЛЕЧЕБНОЕ ДЕЛО»**

4.1. Выпускник, освоивший основную образовательную профессиональную программу по специальности 560001 «Лечебное дело», по каждому патологическому состоянию и заболеванию **должен знать:**

- этиологию и патогенез;
- современную классификацию;
- клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения заболеваний у различных возрастных групп;
- синдромологию поражения различных органов и систем с использованием знаний, полученных на прикладных дисциплинах;
- методы диагностики, позволяющие поставить диагноз;
- обоснование тактики ведения больного, методов лечения (медикаментозных, хирургических) и профилактики, определить прогноз.
- основы организации амбулаторно-поликлинической помощи населению, стационарного лечения больных, помощи пострадавшим в очагах массовых потерь в современной системе здравоохранения Кыргызстана;
- вопросы организации неспецифической и специфической профилактики основных инфекционных и неинфекционных заболеваний.
- правила медицинской этики, морально-этические нормы взаимоотношений медицинских работников между собой и с пациентами.

4.2. Врач-выпускник, освоивший основную образовательную профессиональную программу по специальности 560001 «Лечебное дело», **должен уметь:**

- провести обследование пациента,
- поставить предварительный диагноз общего соматического заболевания,
- принять решение о направлении его к соответствующим специалистам,
- выполнять основные врачебные диагностические и лечебные мероприятия при оказании первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях.

**4.3. Объектами профессиональной деятельности выпускника являются:**

- Дети и подростки в возрасте от 15 до 18 лет;
- взрослое население в возрасте старше 18 лет;
- совокупность средств и технологий, направленных на создание условий для сохранения здоровья, обеспечения профилактики, диагностики и лечения заболеваний.

4.4. Выпускники факультета «Лечебное дело» КГМА по образовательной программе по направлению подготовки по специальности 560001 «Лечебное дело» должны быть подготовлены к следующим видам профессиональной деятельности:

- профилактическая;
- диагностическая;
- лечебная;
- реабилитационная;
- образовательная;
- организационно-управленческая;
- научно-исследовательская.

#### **4.5. Задачи профессиональной деятельности выпускника**

Выпускник, освоивший программу специалитета по специальности 560001 «Лечебное дело», готов решать следующие профессиональные задачи в соответствии с видами профессиональной деятельности, на которые ориентирована программа:

- *Профилактическая деятельность:*
  - осуществление мероприятий по формированию здоровья детей, подростков и взрослого населения;
  - проведение профилактики заболеваний среди детей, подростков и взрослого населения;
  - формирование у взрослого населения и детей мотивации к сохранению и укреплению здоровья;
  - проведение профилактических и противоэпидемиологических мероприятий, направленных на предупреждение возникновения заболеваний;
  - осуществление диспансерного наблюдения за взрослым населением, подростками и детьми;
  - проведение санитарно-просветительной работы среди взрослого населения, детей, их родственников и медицинского персонала с целью формирования здорового образа жизни.
- *Диагностический вид деятельности:*
  - диагностика заболеваний и патологических состояний у детей, подростков и взрослого населения на основе владения пропедевтическими и лабораторно-инструментальными методами исследования;
  - диагностика неотложных состояний у детей, подростков и взрослого населения;
  - диагностика беременности.
- *Лечебный вид деятельности:*
  - лечение взрослого населения, подростков и детей с использованием терапевтических и хирургических методов;
  - ведение физиологической и патологической беременности;
  - оказание врачебной помощи взрослому населению, подросткам и детям при неотложных состояниях;
  - проведение лечебно-эвакуационных мероприятий в условиях чрезвычайной ситуации и оказание врачебной помощи населению в экстремальных условиях эпидемий, в очагах массового поражения;
  - организация работы с медикаментозными средствами и соблюдение правил их использования и хранения.
- *Реабилитационный вид деятельности:*
  - проведение реабилитационных мероприятий среди взрослого населения, подростков и детей, перенесших соматическое заболевание, травму или оперативное вмешательство;



- использование средств лечебной физкультуры, физиотерапии и курортных факторов у взрослого населения, подростков и детей, с профилактической целью и нуждающихся в реабилитации.
- *Образовательный вид деятельности:*
  - формирование у взрослого населения, подростков и детей позитивного медицинского поведения, направленного на сохранение и повышение уровня здоровья;
  - формирование у взрослого населения, подростков и детей мотивации к здоровому образу жизни, в том числе к устранению вредных привычек, неблагоприятно влияющих на состояние здоровья подрастающего поколения;
  - обучение взрослого населения, подростков и детей основным мероприятиям оздоровительного характера, способствующим профилактике возникновения заболеваний и укреплению здоровья.
- *Организационно-управленческий вид деятельности:*
  - знание системы организации здравоохранения и системы перенаправления больных;
  - ведение медицинской документации в стационаре и на уровне первичной медико-санитарной помощи (ПМСП);
  - соблюдение качества оказания лечебно-диагностической и реабилитационно-профилактической помощи взрослому населению и детям;
  - ведение деловой переписки (служебные записки, докладные, письма и т.д.).
- *Научно-исследовательский вид деятельности:*
  - анализ научной литературы и официальных статистических обзоров;
  - подготовка докладов по специальности;
  - участие в проведении статистического анализа и подготовка доклада по выполненному исследованию.

#### **4.6. Компетенции выпускника вуза как совокупный ожидаемый результат образования по завершении освоения ООП ВПО, проверяемые при ГИА**

Выпускник, освоивший ООП ВПО по специальности **560001 «Лечебное дело»** должен обладать следующими компетенциями:

##### **Универсальные компетенции:**

##### **Общенаучные компетенции (ОК)**

ОК-1 - способен анализировать социально-значимые проблемы и процессы, использовать на практике методы гуманитарных, естественнонаучных, медико-биологических и клинических наук в различных видах профессиональной и социальной деятельности;

ОК-2 - способен к анализу мировоззренческих, социально и лично значимых проблем, основных философских категорий, к самосовершенствованию;

ОК-3 - способен к анализу значимых политических событий и тенденций, к овладению основными понятиями и закономерностями мирового исторического процесса, к уважительному и бережному отношению к историческому наследию и традициям, владеть знанием историко-медицинской терминологии;

ОК-4 - способен анализировать экономические проблемы и общественные процессы, использовать методики экономических отношений в системе здравоохранения;

ОК-5 - способен к логическому и аргументированному анализу, к публичной речи, ведению дискуссии и полемики, к осуществлению воспитательной и образовательной деятельности, к сотрудничеству и разрешению конфликтов; к толерантности;

ОК-6 - способен и готов изучить один из иностранных языков на уровне бытового общения, к письменной и устной коммуникации на государственном языке и официальном языках;  
ОК-7 - способен использовать методы управления; организовать работу коллектива, находить и принимать ответственные управленческие решения в рамках своей профессиональной компетенции;

ОК-8 - способен осуществлять свою деятельность с учетом принятых в обществе моральных и правовых норм; соблюдать правила врачебной этики, законы и нормативные акты по работе с конфиденциальной информацией; сохранять врачебную тайну.

#### **Инструментальные компетенции (ИК)**

ИК-1 - способность самостоятельно работать на компьютере (элементарные навыки);

ИК-2 - готов к письменной и устной коммуникации на государственном языке и официальном языках, способен овладеть одним из иностранных языков на уровне бытового общения;

ИК-3- способен использовать методы управления; организовать работу исполнителей; находить и принимать ответственные управленческие решения в условиях различных мнений и в рамках своей профессиональной компетенции;

ИК-4 - готовность работать с информацией из различных источников.

#### **Социально-личностные и общекультурные компетенции (СЛК)**

СЛК-1 - способен реализовать этические и деонтологические аспекты врачебной деятельности в общении с коллегами, медицинскими сестрами и младшим персоналом, взрослым населением и детьми;

СЛК-2 - способен и готов выявлять естественнонаучную сущность проблем, возникающих в ходе профессиональной деятельности врача;

СЛК-3 - способен к анализу медицинской информации, опираясь на принципы доказательной медицины;

СЛК-4 - способен применять современные социально-гигиенические методики сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья детского населения;

СЛК-5 - способен использовать методы оценки природных (в том числе, климатогеографических) и медико-социальных факторов среды в развитии болезней у детей и подростков, проводить их коррекцию;

#### **Профессиональными (ПК):**

##### **Профессиональные компетенции**

ПК-1 - способен анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения врачебных ошибок, осознавая при этом дисциплинарную, административную, гражданско-правовую, уголовную ответственность;

ПК-2 - способен и готов проводить и интерпретировать опрос, физикальный осмотр, клиническое обследование, результаты современных лабораторно-инструментальных исследований, написать медицинскую карту амбулаторного и стационарного больного взрослого и ребенка;

ПК-3- способен проводить патофизиологический анализ клинических синдромов, обосновывать патогенетически оправданные методы (принципы) диагностики, лечения, реабилитации и профилактики среди взрослого населения и детей с учетом их возрастно-половых групп;

ПК-4 - способен применять методы асептики и антисептики, использовать медицинский инструментарий, владеть техникой ухода за больными взрослыми и детьми;

ПК-5 - способен к работе с медико-технической аппаратурой, используемой в работе с пациентами, владеть компьютерной техникой, получать информацию из различных источников, работать с информацией в глобальных компьютерных сетях, применять возможности современных информационных технологий для решения профессиональных задач;

ПК-6 - способен применять современную информацию о показателях здоровья населения на уровне ЛПУ.

#### **Профилактическая деятельность**

ПК-7 - осуществлять профилактические мероприятия по предупреждению инфекционных, паразитарных и неинфекционных болезней, проводить санитарно просветительную работу по гигиеническим вопросам;

ПК-8 - способен проводить с прикрепленным населением профилактические мероприятия по предупреждению возникновения наиболее часто встречающихся заболеваний, осуществлять общеоздоровительные мероприятия по формированию здорового образа жизни с учетом факторов риска, давать рекомендации по здоровому питанию;

ПК-9 - способен проводить отбор лиц для наблюдения с учетом результатов массовой туберкулинодиагностики и флюорографического обследования, оценить ее результаты с целью раннего выявления туберкулеза;

ПК-10 - способен проводить противоэпидемические мероприятия, защиту населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки и стихийных бедствиях.

#### **Диагностическая деятельность**

ПК-11 – способен и готов к постановке диагноза на основании результатов биохимических и клинических исследований с учетом течения патологии по органам, системам и организма в целом;

ПК-12 - способен анализировать закономерности функционирования отдельных органов и систем, использовать знания анатомо-физиологических особенностей, основные методики клиничко-лабораторного обследования и оценки функционального состояния организма взрослого человека и детей, для своевременной диагностики заболеваний и патологических процессов;

ПК-13 - способен выявлять у пациентов основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин, с учетом течения патологии по органам, системам организма в целом, анализировать закономерности функционирования органов и систем при различных заболеваниях и патологических процессах, использовать алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом МКБ-10, выполнять основные диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний.

#### **Лечебная деятельность**

ПК-14 - способен выполнять основные лечебные мероприятия при наиболее часто встречающихся заболеваниях и состояниях у взрослого населения и детей;

ПК-15 - способен назначать больным адекватное лечение в соответствии с диагнозом;

ПК-16 - способен осуществлять взрослому населению и детям первую врачебную помощь в случае возникновения неотложных и угрожающих жизни состояниях, направлять на госпитализацию больных в плановом и экстренном порядке;

ПК-17 - способен назначать больным адекватное лечение в соответствии с диагнозом;

ПК- 18 - способен осуществлять взрослому населению и детям первую врачебную помощь в случае возникновения неотложных и угрожающих жизни состояниях, направлять на госпитализацию больных в плановом и экстренном порядке.

#### **Реабилитационная деятельность**

ПК- 19 - способен и готов применять реабилитационные мероприятия (медицинские, социальные и профессиональные) среди взрослого населения и детей при наиболее распространенных патологических состояниях и повреждениях организма;

ПК- 20 - способен давать рекомендации по выбору режима, определять показания и противопоказания к назначению средств лечебной физкультуры, физиотерапии, средств немедикаментозной терапии, использовать основные курортные факторы при лечении взрослого населения и детей.

#### **Образовательная деятельность**

ПК-21 - способен к обучению среднего и младшего медицинского персонала и пациентов правилам санитарно-гигиенического режима, этическим и деонтологическим принципам;

ПК-22 - способен к обучению взрослого населения, детей правилам медицинского поведения; к проведению ими гигиенических процедур, к формированию навыков здорового образа жизни.

#### **Организационно-управленческая деятельность**

ПК-23 - способен использовать нормативную документацию, принятую в здравоохранении КР;

ПК-24 – способен использовать знания организационной структуры, организаций здравоохранения. Систему направления и перенаправления;

ПК-25 - способен обеспечивать рациональную организацию труда среднего и младшего медицинского персонала лечебно-профилактических учреждений;

ПК-26 – должен знать основные вопросы экспертизы трудоспособности (временной) среди населения, проводить профилактику инвалидизации среди взрослого населения и детей.

#### **Научно-исследовательская деятельность**

ПК-27 - готов изучать научно-медицинскую информацию, отечественный и зарубежный опыт по тематике исследования.

#### **4.7. Результаты обучения, проверяемые при ГИА:**

**РО1:** Способность применять базовые знания из области социально-гуманитарных, естественно-научных, экономических и медико-биологических дисциплин в своей профессиональной деятельности (ОК1, ОК2, ОК3, ОК4, СЛК2)

**РО2:** Способность к коммуникации в устной и письменной формах на государственном и официальном языках для решения профессиональных задач; владение одним из иностранных языков на уровне бытового общения (ОК5, ОК6, ИК2)

**РО3:** Способность осуществлять свою деятельность с учетом принятых в обществе моральных и правовых норм (ОК8, ПК1, СЛК1)

**РО4:** Способность применять современные информационные технологии и медико-техническую аппаратуру в своей практической деятельности (ИК1, ПК5)

**РО5:** Способность применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ОК7, ИК3, ПК23, ПК24, ПК25)

**РО<sub>6</sub>:** Способность применять базовые знания в области фундаментальных дисциплин в профессиональной деятельности для своевременной постановки диагноза и выбора тактики терапии (ПК3, ПК12, ПК13)

**РО<sub>7</sub>:** Способность использовать результаты клинических и лабораторно-инструментальных исследований с целью постановки диагноза и определения объема терапии (ПК2, ПК11, ПК13)

**РО<sub>8</sub>:** Способность выполнять основные лечебные мероприятия при наиболее часто встречающихся заболеваниях и состояниях у взрослого населения и детей, в том числе и при угрожающих жизни состояниях (ПК14, ПК15/ПК17, ПК16/ПК18)

**РО<sub>9</sub>:** Способность применять знания форм и методов санитарно-просветительской работы для осуществления профилактических мероприятий по предупреждению развития заболеваний и сохранения здоровья (СЛК5, ПК7, ПК8, ПК9, ПК22)

**РО<sub>10</sub>:** Способность проводить противоэпидемические мероприятия и организацию защиты населения и территорий от возможных последствий чрезвычайных ситуаций и стихийных бедствий (ПК10)

**РО<sub>11</sub>:** Способность соблюдать правила санитарно-гигиенического режима в ЛПУ, используя методы асептики и антисептики; владеть техникой ухода за больными взрослыми и детьми (ПК4, ПК21)

**РО<sub>12</sub>:** Способность проводить реабилитационные мероприятия среди взрослого населения, подростков и детей, перенесших соматическое заболевание, травму или оперативное вмешательство и знание основных вопросов экспертизы трудоспособности (ПК19, ПК20, ПК26)

**РО<sub>13</sub>:** Способность собирать и обрабатывать медико-статистические данные для анализа информации о показателях здоровья населения (СЛК3, СЛК4, ПК6)

**РО<sub>14</sub>:** Способность к научно-исследовательской деятельности на основе принципов доказательной медицины для разработки новых методов и технологий в области здравоохранения (ИК4, СЛК2, СЛК3, ПК27).

## **5.0. СТРУКТУРА, ОБЪЕМ И СОДЕРЖАНИЕ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ**

Общая трудоемкость всех этапов итоговой государственной аттестации составляет один кредит (30 часов).

Государственная итоговая аттестация студентов по специальности 560001 «Лечебное дело» проводится по расписанию и включает в себя несколько обязательных аттестационных испытаний:

1. Государственный экзамен по Истории Кыргызстана (конец IV семестра)
2. Государственный междисциплинарный комплексный экзамен по специальности (конец XII семестра).

Государственный экзамен по «Истории Кыргызстана» проводится в виде компьютерного тестирования и контролирует следующие результаты обучения: ОК1, ОК3, ОК4, ИК4, СЛК1 и СЛК2.

Государственный комплексный междисциплинарный итоговый экзамен по специальности проводится поэтапно и включает в себя практический экзамен «курацию у постели больного, тестовый контроль знаний и устный ответ по билетам. Целью данного

экзамена является контроль ОК1 и ОК8, СЛК 1, СЛК 2, СЛК 3, СЛК 4, СЛК 5 и ПК 1,2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,12,13,14,15,16,17,18,19,20,21,22,23,24,25,26,27.

## **5.1. Программа Государственного экзамена по Истории Кыргызстана**

**5.1.1. Формой проведения** Государственного экзамена является компьютерное тестирование. Компьютерное тестирование проводится согласно расписанию при технической поддержке ЦРКНОЗ и ПП КГМА. Экзамен проводится по типовым тестовым заданиям, составленным на основе единого банка аттестационных заданий, охватывающих содержание предмета «История Кыргызстана». Экзамен проводится в компьютерном классе. При прохождении тестирования каждый экзаменуемый с помощью специальной компьютерной программы методом случайной выборки из банка тестов получает индивидуальные задание, содержащее 50 вопросов. В течение 45 мин без перерыва студент решает тестовые задания, отмечая правильно выбранный вариант ответа. Критерием оценки знаний является количество правильных ответов на тестовые задания. Пороговым результатом считают 60 и более баллов. Критерии оценки тестовых заданий: до 60 баллов – «неудовлетворительно», от 61 до 75 – «удовлетворительно», от 76 до 85 – «хорошо» и от 86 до 100 – «отлично». Результаты проверки уровня теоретической подготовки сообщаются студентам в день тестирования после оформления соответствующих документов.

Студент обязан являться на тестирование в указанное в расписании время.

Во время проведения тестирования не разрешается использование материалов, не предусмотренных к использованию во время экзамена, а именно - телефоны, шпаргалки, попытка общения с другими студентами или иными лицами, в том числе с применением электронных средств связи, несанкционированные перемещения студентов и т.п. Эти действия являются основанием для удаления студента из аудитории и последующего проставления в ведомость оценки «неудовлетворительно».

### **Пример материала аттестационного тестирования в приложении №1.**

#### **5.1.2. Перечень контрольных вопросов, выносимых на ГИА по Истории Кыргызстана:**

1. Древнейшие следы человека на Тянь-Шане.
2. Каменный век и эпоха бронзы на территории Кыргызстана.
3. Сакский и усуньский периоды в истории Кыргызстана.
4. Кыргызстан в период Тюркского каганата.
5. Кыргызское великодержавие: образование, развитие, причины распада государства.
6. Караханидский каганат на Тянь-Шане и его наследники (X-XIII вв.).
7. Кыргызстан в период господства карлуков и караханидов.
8. Кыргызы и Кыргызстан в государстве чингизидов (XIII-XIV вв.).
9. Кыргызы государства Моголистан.
10. Этногенез кыргызского народа: этапы, факторы, теории.
11. Борьба кыргызов за национальную независимость (XVI-XIX вв.).
12. Кыргызстан в составе Кокандского ханства.
13. Взаимоотношения кыргызов с Россией: от первых посольств до присоединения.
14. Присоединение Северного Кыргызстана к России.
15. Присоединение Южного Кыргызстана к России.

16. Кыргызстан в составе Российской империи: изменения в общественно-политической и хозяйственной жизни.
17. Восстание 1916 г. в Кыргызстане: причины, характер, последствия.
18. Особенности установления советской власти в Кыргызстане. Сущность басмаческого движения.
19. Социально-экономические преобразования в Кыргызстане в 20-30-е гг.
20. Особенности земельно-водных реформ в Кыргызстане.
21. Попытки создания Киргизской горной области в 1922 г. и её причины.
22. От Киргизской автономной области (КАО) до Киргизской ССР: становление и развитие Киргизской советской государственности.
23. Социально-экономическое развитие Кыргызстана в составе СССР.
24. Кыргызстан в годы ВОВ. Герои-кыргызстанцы.
25. Кыргызстан в годы "оттепели" и годы "застоя"
26. Развитие науки, культуры и образования в Кыргызстане в XX веке.
27. Кыргызстан в годы перестройки и гласности.
28. Суверенный Кыргызстана: этапы становления, проблемы и перспективы развития.
29. Государственно-политическое устройство современного Кыргызстана.
30. Основные партии и политические движения в Кыргызстане на современном этапе.
31. Древнейшие следы человека на Тянь-Шане. Палеолит.
32. Каменные орудия труда.
33. Первобытные верования.
34. Саки в истории древнего мира.
35. Борьба саков с персидскими царями.
36. В борьбе против завоеваний Александра Македонского.
37. Культура сакских племен.
38. Происхождение народа усунь и образование государства.
39. Путешествие Чжань Цаня и открытие Великого Шелкового пути.
40. Город Чигу на Иссык-Куле – ставка усуньского правителя.
41. Складывание союза племен хунну.
42. Первое упоминание этнонима «кыргыз» (201 г. до н.э.).
43. Переселение кыргызов из Монголии на Енисей.
44. Организация государства Давань.
45. Орхоно-енисейские рунические памятники письменности.
46. Древние тюрки.
47. Образование Тюркского государства.
48. Завоевание тюрками кыргызов Енисея и Средней Азии.
49. Истеми-каган.
50. Посольство Маниаха в Иран (567 г.) и Константинополь (568 г.).
51. Возвышение западно-тюркского каганата – «государства десяти стрел».
52. Арабские завоевания в Средней Азии.
53. Государство тюргешей. Племена карлуков.
54. Таласская битва арабов с китайцами в 751 г.
55. Каган кыргызов Барс-бег.
56. Великодержавие кыргызов.
57. Каменные изваяния.

58. Древнекыргызская и другие виды письменности.
59. Идеологические воззрения. Зороастризм, тенгрианство, христианство, буддизм, ислам.
60. Караханидский каганат (X – нач. XIII вв.)
61. «Кутадгу билик» Юсупа Баласагуни.
62. «Диван лугат ат-тюрк» Махмуда Барсхани (Кашгари).
63. Кыргызы и Кыргызстан в государстве Чингизидов. XIII – XIV вв.
64. Завоевание монголами кыргызов Енисея и Тянь-Шаня.
65. Кыргызы в улусе Чагатая.
66. Образование государства Хайду.
67. Татаро-монголы в Азии.
68. Государство Моголистан.
69. Этнические истоки кыргызской народности.
70. Мухаммед-кыргыз.
71. Джунгарское ханство.
72. Борьба кыргызов с калмаками и ее отражение в эпосе «Манас».
73. Движение ходжей в Восточном Туркестане и участие в нем кыргызов.
74. Кыргызские посольства в Китай.
75. Образование Кокандского ханства.
76. Кубат-бий – предводитель кыргызов.
77. Роль кыргызских биев в дворцовых интригах. Коканда
78. Алымбек и Курманджан-датка.
79. Земельные отношения и проблема кочевого феодализма.
80. Духовная культура: устное народное творчество, религия и верования.
81. Калыгул, Арстанбек, Молдо Кылыч, Молдо Нияз.
82. Посольство И. Унковского (1722 – 1724 гг.).
83. Первое кыргызское посольство в Россию (1785 г.).
84. Атаке-бий. Абдрахман Кучаков и Шергазы – первые кыргызские послы.
85. Посольство Зибберштейна Ф.К. на Иссык-Куль в 1825 г.
86. Восстания кыргызов сер. XVIII в. – 70-е гг. XIX в.
87. Тайлак-батыр, Атантай, Джантай, Байтик-батыр.
88. Взлет и падение Ормон-хана.
89. Боромбай и Качибек.
90. П.П.Семенов-Тянь-Шанский и Ч.Ч.Валиханов в Кыргызстане.
91. «Военно-научная» экспедиция М.Д.Скобелева на Алай (1875 – 1876).
92. Шабдан Джантаев.
93. Курманджан-датха – царица Алая.
94. Кыргызстан – колония Российской империи.
95. Переселение русско-украинских крестьян в Кыргызстан.
96. Эмиграция дунган и уйгуров из Китая в Кыргызстан.
97. Андижанское восстание.
98. Русские ученые и путешественники в Кыргызстане: Северцов И.А., Федченко А.П., Радлов В.В., Мушкетов И.В., Пржевальский Н.М., Бартольд В.В.
99. Первые изменения в культуре и народном образовании. Токтогул Сатылганов и Тоголок Молдо
100. Швец-Базарный.



101. Басмаческое движение.
102. Попытки создания Горной Киргизской области в 1922 г.
103. Новая экономическая политика в Кыргызстане.
104. Зарождение профессиональной художественной литературы и науки.
105. Касым Тыныстанов и Ишеналы Арабаев.
106. Репрессии видных деятелей политики, науки и культуры Кыргызстана в 20–30-е гг.
107. Политическая оппозиция тоталитарному сталинскому режиму.
108. Абдыкерим Сыдыков, Юсуф Абдрахманов, Баялы Исакеев, Торокул Айтматов и другие.
109. Героические подвиги кыргызстанцев на полях сражений.
110. Конституция Киргизской ССР 1977 г. лозунги, декларации и жизненная правда.
111. Объективная необходимость перестройки всей общественной жизни страны. Московский путч. ГКЧП и его отражение в Кыргызстане. Запрещение Компартии республики. Беловежское соглашение лидеров России, Украины и Белоруссии о денонсации Союзного договора. Распад СССР.
112. Признание независимой Кыргызской Республики международным сообществом. Становление парламентаризма и института президента.
113. Последствия развала традиционных экономических связей государств СНГ.
114. Становление многопартийной системы.
115. Кыргызстан на мировой арене.
116. Установление дипломатических отношений с зарубежными странами: Турцией, Китаем, США, Россией и др.
117. Наука, культура и образование в рыночных условиях.
118. Кыргызстан в системе международных отношений.
119. Отношения с Россией, США и Китаем.
120. Проблемы национальной безопасности Кыргызстана в условиях глобализации.

### **5.1.3. Перечень литературы для подготовки к ГИА по «Истории Кыргызстана»**

#### **Основная литература:**

1. Нурбол Дос уулу Чотонов. Отечественная история. – Б., 2009.
2. Осмонов Ө.Ж. История Кыргызстана.. – Б., 2000.
3. Осмонов Ө.Ж., Мырзакматова А.Ж. Кыргызстан тарыхы. – Б., 2000.

#### **Дополнительная литература:**

1. Асанканов А.А, История Кыргызстана. – Бишкек 2009.
2. Анвар Байтур. Кыргыз тарыхынын лекциялары. 1-2- китеп. – Бишкек, 1992.
3. Бартольд В.В. Ибранные труды по истории кыргызов и Кыргызстана. – Бишкек, 1996.
4. Введение в историю кыргызской государственности. Курс лекций для вузов. – Б., 2004.
5. Воропаева В., Джунушалиев Д., Плоских В. История Отечества. Краткий курс лекций по истории Кыргызстана – Б., 2005
6. Воропаева В., Джунушалиев Д., Кемелбаев Н., Плоских В. Введение в историю кыргызско-российских взаимоотношений: Курс лекций. – Б., 2001
7. Воропаева В., Джунушалиев Д., Плоских В. Из истории кыргызско-российских отношений (XVIII – XX вв.). Краткий курс лекций и методическое пособие. – Б., 2001
8. История кыргызов и Кыргызстана. Уч. пособие для вузов. – Б., 2000.
9. Койчуев Т., Мокрынин В., Плоских В. Кыргызы и их предки. - Б.1994.

10. Осмонов О. Ж., История Кыргызстана (с древнейших времен до наших дней) –Бишкек 2013г, 2014., 2015.

#### **Электронные ресурсы**

1. Сайт КГМА им. И.К. Ахунбаева <https://www.kgma.kg/index.php/ru/>
2. [Кыргызская виртуальная научная библиотека www.kyrgyzstanvsl.org](http://www.kyrgyzstanvsl.org)
3. Электронный ресурс «Электронная библиотека» КГМА ([library.kgma.kg](http://library.kgma.kg))
4. Электронные ресурсы проекта eIFL. [http://bik.org.kg/ru/eifl\\_resources/](http://bik.org.kg/ru/eifl_resources/)
5. [www.nlkgov.kg](http://www.nlkgov.kg) (Национальная библиотека Кыргызской Республики)
6. [www.istok.net.kg](http://www.istok.net.kg) (сайт НАН КР)

#### **5.2. Программа Государственного итогового междисциплинарного комплексного экзамена по специальности.**

ГИА выпускника включает Государственный итоговый междисциплинарный трехэтапный экзамен.

**I этап ГИА** - «Курация у постели больного» является клиническим этапом, который проводится в профильных отделениях стационаров, являющихся клиническими базами КГМА им. И.К.Ахунбаева и предназначен для проверки уровня освоения практических умений.

**II этап ГИА** - междисциплинарное тестирование, которое проводится в компьютерном центре с использованием персональных компьютеров, и нацелено на проверку уровня теоретической подготовленности путем тестового экзамена на компьютерной основе.

**III этап ГИА** - устное собеседование по основным клиническим дисциплинам.

**5.2.1. Курация у постели больного** предназначена для проверки профессиональных компетенций. На данном этапе выпускнику предоставляется возможность для демонстрации последовательного выполнения необходимого для профессиональной деятельности объема навыков и умений. Кроме этого, на I этапе определяется уровень деонтологического воспитания студентов и дается оценка эффективности преподавательской деятельности кафедр и курсов, ответственных за практическую подготовку студентов.

Практический государственный экзамен принимается на клинических базах КГМА им. И.К. Ахунбаева.

Состоит из двух разделов: а) обследование у постели терапевтического больного с различной патологией, при этом оценивается выполнение одного или нескольких практических умений и б) расшифровка и интерпретация снимков ЭКГ, рентгенограмм, лабораторных данных. По результатам сдачи экзамена с отдельной проверкой практической подготовленности и теоретических знаний студенту выставляется общая оценка. Результаты сдачи аттестационных испытаний объявляются в этот же день после оформления протоколов ГИА и определяются оценками «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно». Студент, показавший положительные результаты допускается ко второму этапу итогового междисциплинарного экзамена.

#### **Критерии оценки практической части экзамена:**

Ответ оценивается на «отлично», если выпускник: полностью демонстрирует практические навыки, не допуская ошибок. Исчерпывающе интерпретирует полученные результаты, соблюдает этико-деонтологические принципы и индивидуальный подход к

пациенту

Ответ оценивается на «хорошо», если большинство демонстрируемых практических навыков выпускник выполняет, но имеются незначительные ошибки. Студент способен интерпретировать полученные данные с небольшими затруднениями, соблюдает этико-деонтологические принципы и индивидуальный подход к пациенту

Ответ оценивается на «удовлетворительно», если выпускник демонстрирует частичное выполнение практических навыков. Задание выполнено не более, чем на половину, допущено большое количество ошибок. Студент не способен интерпретировать полученные результаты, соблюдает этико-деонтологические принципы.

Ответ оценивается на «неудовлетворительно», если выпускник либо совсем не выполняет практические навыки, либо выполняет их совершенно неправильно. Не соблюдает индивидуальный подход к пациенту.

### **Практические умения при работе с больным**

- ✓ Сбор жалоб, анамнеза заболевания и анамнеза жизни пациента
- ✓ Физическое обследование пациента с различной патологией в соответствии с алгоритмом (осмотр, пальпация, перкуссия и аускультация по органам и системам)
- ✓ Оценка результатов обследования, выделение синдромов, постановка предварительного диагноза
- ✓ Составление плана обследования пациента
- ✓ Обоснование и постановка клинического диагноза

### **Оценка результатов анализов:**

1. ОАК, ОАМ, анализа мочи по Нечипоренко, Зимницкому, суточной потери белка с мочой, анализа мочи на микроальбуминурию, копрограммы, общего анализа мочи;
2. Биохимического анализа крови при неинфекционных заболеваниях креатинина, общего белка, белковых фракций, холестерина и липидного спектра, мочевой кислоты, общего билирубина и его фракции, АСТ, АЛТ, ЩФ, амилазы крови, электролитов сыворотки крови (калия, натрия, кальция), С-реактивного белка;
3. Скорости клубочковой фильтрации,
4. Сахара крови натощак, теста толерантности к углеводам, гликозилированного гемоглобина
5. Гормональных исследований (ТЗ, Т4, ТТГ, кортизола)
6. Исследований иммунного статуса (иммуноглобулины, ревматоидного фактора, АЦЦП, АСЛ-О, антинуклеарного фактора, антител к ДНК).

Маркеры вирусных гепатитов А, В, С, Д

Коагулограммы

Анализ мочи, мочи, крови на микрофлору и чувствительность к антибиотикам

Исследований на НР (уреазный тест, дыхательный тест, серологический тест)

*Оценка результатов инструментальных методов исследования:*

Ультразвукового исследования органов брюшной полости и малого таза

ЭХОКГ

Рентгенографического исследования грудной клетки, брюшной полости, костей и суставов

ЭКГ стандартной,

ВЭМ-пробы,

суточного мониторинга ЭКГ и АД

**5.2.2. Компьютерное тестирование** проводится согласно расписанию при технической поддержке ЦРКНОЗиПП КГМА. Тестовый материал охватывает содержание профессиональных дисциплин специальности. Экзамен проводится по типовым тестовым заданиям, составленным на основе единого банка междисциплинарных аттестационных заданий по всем направлениям подготовки выпускников, охватывающих содержание клинических дисциплин. Экзамен по определению уровня теоретической подготовки выпускников проводится одновременно в компьютерном классе. При прохождении тестирования с помощью специальной компьютерной программы, позволяющей методом случайной выборки из банка тестовых заданий готовить индивидуальные тестовые задания, каждый экзаменуемый получает индивидуальное задание, содержащее 100 вопросов. В течение 90 мин без перерыва выпускник решает тестовые задания, отмечая правильно выбранный вариант ответа. Критерием оценки знаний выпускников является количество правильных ответов на тестовые задания. Пороговым результатом считают 60 и более баллов. Критерии оценки тестовых заданий: до 60 баллов – «неудовлетворительно», от 61 до 75 – «удовлетворительно», от 76 до 85 – «хорошо» и от 86 до 100 – «отлично». Студент, ответивший правильно на 60 и более % вопросов, допускается к следующему этапу. При нарушении порядка проведения тестирования или отказе от его соблюдения председатель ГАК вправе удалить обучающегося с тестирования, о чем составляется соответствующий акт. В период работы студентов над тестовыми заданиями в аудитории присутствуют члены государственной экзаменационной комиссии.

Результаты проверки уровня теоретической подготовки сообщаются выпускникам в день тестирования после оформления соответствующих документов.

**Дисциплины, выносимые на государственный экзамен, проводимого в форме  
тестового контроля:**

**1) Внутренние болезни**

Терапия (стационарный этап)  
Амбулаторная (поликлиническая) терапия  
Семейная медицина  
Фтизиатрия  
Взрослые инфекции  
Неврология и медицинская генетика,  
Дерматовенерология  
Психиатрия  
Клиническая фармакология  
Профессиональные болезни

**2) Хирургия**

Хирургические болезни (стационарный этап)  
Амбулаторная хирургия  
Анестезиология и реанимация  
Офтальмология  
Оториноларингология  
Онкология

Травматология, ортопедия  
Детская хирургия  
Урология

**3) Акушерство и гинекология**

Акушерство и гинекология (стационарный этап)  
Акушерство и гинекология (амбулаторный этап)

**4) Детские болезни**

Детские болезни (стационарный этап)  
Амбулаторная педиатрия  
Детские инфекции

**Пример материала аттестационного тестирования в приложении № 2.**

5.2.3. Теоретический устный экзамен по билету является третьим завершающим этапом и сдается после сдачи практического государственного экзамена и тестирования. Билеты составляются выпускающими кафедрами, рецензируются и утверждаются УМПК факультета «Лечебное дело» КГМА им. И.К. Ахунбаева. В структуру экзаменационного билета входят вопросы по учебным дисциплинам, результаты которых имеют определяющее значение для профессиональной деятельности выпускников:

- Внутренние болезни;
- Акушерство и гинекология;
- Хирургические болезни;
- Педиатрия.

Получение — оценок «удовлетворительно», «хорошо» и «отлично» означает успешное прохождение этапа. Данный этап является заключительным.

**Критерии оценок итогового собеседования:**

Ответ оценивается на «отлично», если выпускник: глубоко, полно и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, грамотно и логически стройно его излагает, в ответе тесно увязывается теория с практикой; не затрудняется с ответом при видоизменении задания, показывает знакомство с монографической литературой, правильно обосновывает принятые решения, отвечает на все вопросы билета, а также на дополнительные вопросы членов комиссии.

Ответ оценивается на «хорошо», если выпускник: твердо знает программный материал, грамотно и по существу излагает его, не допускает существенных неточностей в ответе на вопрос, правильно применяет теоретические положения по решению практических вопросов, задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения, и отвечает на 90% поставленных перед ним вопросов.

Ответ оценивается на «удовлетворительно», если выпускник: знает только основной материал, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения последовательности изложения программного материала и отвечает на 80% вопросов.

Ответ оценивается «неудовлетворительно», если выпускник: не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки в ответах на вопросы, не ориентирован в основных вопросах специальности.

Критерии общей оценки итогового междисциплинарного экзамена «Отлично» при наличии среднего балла за предыдущие этапы выше или равно 4,6. «Хорошо» при наличии среднего балла за предыдущие этапы от 3,6 до 4,5. «Удовлетворительно» при наличии

среднего балла за предыдущие этапы от 3,0 до 3,5. Передача итогового междисциплинарного экзамена с целью повышения положительной оценки не допускается. Результаты ГИА объявляются выпускнику в тот же день после оформления и утверждения в установленном порядке протоколов заседания государственной экзаменационной комиссии. По результатам трех этапов государственной экзаменационной комиссией выставляется итоговая оценка по междисциплинарному экзамену. Оценки «отлично», «хорошо», «удовлетворительно» означают успешное прохождение государственного экзамена.

На всех этапах ГИА студенту запрещается иметь при себе и использовать средства связи и электронно-вычислительной техники, за исключением непрограммируемых калькуляторов, кроме того не разрешается применять собственные справочные материалы, в том числе и самостоятельно изготовленные. В ходе ответа перед экзаменационной комиссией студент имеет право использовать лист для подготовки ответов (черновик), который после ответа сдается секретарю ГАК (в том числе и в том случае, если студент не сделал на нем никаких записей).

На каждую группу студентов оформляется отдельный протокол о сдаче государственного экзамена. В протоколе заседания ГИА по приему итогового междисциплинарного экзамена выставляются оценки по практической и теоретической (тестирование и устный опрос) подготовке обучающегося. Протоколы заседаний комиссий подписываются председателем, членами и секретарем ГАК. Протоколы заседаний комиссий сшиваются и хранятся в архиве КГМА им. И.К. Ахунбаева.

## **Перечень вопросов, выносимых на государственный междисциплинарный комплексный экзамен по специальности «Лечебное дело»**

### **I. Экзаменационные вопросы для ГИА по терапии**

#### **Пульмонология**

1. Амбулаторное ведение больных ОРВИ: критерии диагностики, степени тяжести, план обследования, показания к госпитализации. Экспертиза временной нетрудоспособности (КЭК), вакцинация, профилактика
2. Пневмонии. Определение. Этиология и патогенез. Классификация.
3. Пневмонии. Клиника и критерии диагностики пневмоний в зависимости от возбудителя и степени тяжести. Осложнения пневмоний.
4. Особенности клиники, течения и лечения пневмоний, вызванных атипичными возбудителями.
5. Амбулаторное ведение больных с внебольничными пневмониями. Особенности течения пневмоний у лиц пожилого возраста и беременных. Показания к госпитализации. Экспертиза временной нетрудоспособности (КЭК, МСЭК), диспансеризация.
6. ХОБЛ. Определение. Факторы риска. Патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика.
7. ХОБЛ. Интегральная оценка степени тяжести ХОБЛ. Критерии обострения. Осложнения. Принципы лечения.
8. Амбулаторное ведение больных с ХОБЛ. Показания к госпитализации, Экспертиза временной нетрудоспособности (КЭК, МСЭК), трудоустройство, диспансеризация, профилактика.
9. Плевриты. Определение. Этиология и патогенез. Классификация.

10. Плевриты. Современная тактика ведения больного с односторонним плевритом. Принципы лечения. Осложнения. Профилактика.
11. Бронхоэктатическая болезнь. Определение. Этиология и патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика.
12. Бронхоэктатическая болезнь: тактика ведения пациентов. Антибактериальная терапия. Профилактика обострений. Прогноз.
13. Бронхиальная астма. Определение. Этиология. Патогенез. Классификация.
14. Бронхиальная астма. Клиника. Диагностика. Оценка уровня контроля БА,
15. Принципы лечения бронхиальной астмы. Ступенчатая терапия и мониторинг БА. Профилактика. Прогноз.
16. Особенности этиологии и патогенеза, клиники аспириновой астмы и астмы физического усилия. Принципы лечения.
17. Амбулаторное ведение больных с бронхиальной астмой. Показания к госпитализации. Экспертиза временной нетрудоспособности (КЭК), трудоустройство, диспансеризация больных, профилактика
18. Купирование приступа удушья при бронхиальной астме.
19. Табачная зависимость. Определение. Классификация. Диагностика. Принципы лечения.
20. Эмфизема легких. Определение. Этиология, патогенез. Классификация. Критерии диагностики первичной и вторичной эмфиземы легких.
21. Острая дыхательная недостаточность: причины, критерии диагностики, дифференцированная терапия.
22. Хроническая дыхательная недостаточность. Определение. Этиология, патогенез. Классификация. Принципы лечения. Профилактика.
23. Хроническое легочное сердце. Причины. Патогенез. Критерии диагностики и принципы лечения.
24. Диссеминированные заболевания легких. Определение. Этиопатогенез. Классификация.
25. Идиопатический легочный фиброз. Критерии диагностики. Принципы лечения. Прогноз.
26. Легочная артериальная гипертензия. Классификация. Понятие о первичной и вторичной легочной артериальной гипертензии. Критерии диагноза. Тактика лечения.

### **Кардиология**

1. Коронарная болезнь сердца (КБС). Определение. Этиология. Факторы риска, их значение. Классификация КБС.
2. Стенокардия. Определение. Этиопатогенез. Классификация.
3. Стабильная стенокардия: клиника, диагностика, роль ЭКГ, нагрузочных, медикаментозных проб. Радионуклидные и инвазивные методы диагностики. Принципы лечения. Меры профилактики.
4. Амбулаторное ведение больных КБС. Стенокардия напряжения. Показания к госпитализации. Экспертиза временной нетрудоспособности (КЭК), МСЭК, диспансеризация, профилактика.
5. ОКС без подъема с. ST (Нестабильная стенокардия). Классификация. Критерии диагностики. Тактика лечения на догоспитальном и госпитальном этапах.

6. ОКС без подъема с. ST (He-Q-волновой ОИМ). Критерии диагностики. Тактика лечения на догоспитальном и госпитальном этапах.
7. ОКС с подъемом с. ST (Q-волновой ОИМ). Типы ОИМ. Варианты начала. Периоды инфаркта миокарда. Лабораторно-инструментальная диагностика.
8. Тактика лечения ОИМ на догоспитальном и госпитальном этапах. Показания к проведению ЧКВ (Стентирование, операция АКШ)
9. Ранние осложнения ОИМ. Острая аневризма левого желудочка. Критерии диагностики и тактика ведения больного.
10. Острая сердечная недостаточность (кардиогенный шок). Клиника, диагностика и интенсивная терапия.
11. Острая сердечная недостаточность (отек легких). Клиника, диагностика и интенсивная терапия.
12. Поздние осложнения ОИМ. Синдром Дресслера, критерии диагностики и принципы лечения.
13. Амбулаторное ведение больных, перенесших ОИМ: медикаментозная и физическая реабилитация. Экспертиза временной нетрудоспособности (КЭК), МСЭК, диспансеризация больных, профилактика. Санаторно-курортная реабилитация.
14. Клиника и неотложная помощь при ТЭЛА.
15. Гипертоническая болезнь. Определение. Классификация, клиническая картина поражений органов мишеней, диагностика.
16. Гипертоническая болезнь: немедикаментозные и медикаментозные методы лечения. Принципы проведения гипотензивной терапии, целевые уровни АД. Прогноз, профилактика.
17. Амбулаторное ведение больных с гипертонической болезнью. Показания к госпитализации. Экспертиза временной нетрудоспособности (КЭК) и стойкой нетрудоспособности (МСЭК), трудоустройство, диспансеризация больных, профилактика.
18. Гипертонические кризы. Виды. Неотложная помощь.
19. Симптоматические артериальные гипертензии. Определение. Классификация. 2-х этапная схема обследования больного с артериальной гипертензией. Опросник ВОЗ для исключения симптоматических гипертензий.
20. Феохромоцитома. Определение. Патогенез артериальной гипертензии. Клиника. Диагностика. Принципы лечения.
21. Первичный гиперальдостеронизм. Определение. Патогенез артериальной гипертензии. Клиника. Диагностика. Принципы лечения.
22. Коарктация аорты. Определение. Патогенез артериальной гипертензии. Клиника. Диагностика. Принципы лечения.
23. Вазоренальная гипертензия. Определение. Клиника. Критерии диагноза. Принципы лечения.
24. Амбулаторное ведение больных с симптоматическими гипертензиями. Показания к госпитализации. Экспертиза временной нетрудоспособности (КЭК), диспансеризация больных, профилактика.
25. Миокардиты. Этиология и патогенез. Классификация. Клиническая картина.
26. Миокардиты. Лабораторно-инструментальная диагностика. Лечение. Осложнения. Прогноз.



27. Инфекционный эндокардит. Определение, этиология, патогенез. Клиника: варианты начала болезни. Лабораторно – инструментальная диагностика.
28. Инфекционный эндокардит: критерии диагностики. Особенности течения у лиц пожилого и старческого возраста. Течение и исходы. Лечение. Критерии излеченности. Прогноз. Меры профилактики.
29. Недостаточность митрального клапана. Этиология, патогенез гемодинамических нарушений. Клиническая картина. Стадии течения митральной недостаточности. Диагностика. Прогноз. Лечение.
30. Митральный стеноз. Этиология, патогенез гемодинамических нарушений. Клиническая картина. Стадии течения митрального стеноза. Диагностика. Осложнения. Прогноз. Лечение.
31. Недостаточность аортального клапана. Этиология, патогенез гемодинамических расстройств. Клиническая картина. Диагностика. Течение. Осложнения. Прогноз. Лечение.
32. Стеноз устья аорты. Этиология, патогенез гемодинамических нарушений. Диагностика. Осложнения. Прогноз. Лечение.
33. Сочетанные и комбинированные пороки сердца. Определение. Особенности гемодинамических нарушений и клиники. Диагностика. Тактика лечения.
34. Ревматическая лихорадка. Определение. Этиология. Патогенез. Классификация. Клинические проявления.
35. Ревматическая лихорадка. Диагностические критерии Киселя-Джонса. Особенности течения у взрослых и детей.
36. Ревматическая лихорадка. Классификация. Принципы лечения и вторичной профилактики. Амбулаторное ведение больных с ревматической лихорадкой. Показания к госпитализации. Экспертиза временной нетрудоспособности (КЭК), диспансеризация. Первичная и вторичная профилактика.
37. Дилатационная кардиомиопатия. Определение. Этиология. Патогенез нарушений внутрисердечной гемодинамики.
38. Дилатационная кардиомиопатия. Клинические проявления. Тактика и результаты диагностического обследования. Течение и осложнения. Лечение. Прогноз.
39. Гипертрофическая кардиомиопатия. Определение. Этиология. Патогенез нарушений внутрисердечной гемодинамики.
40. Гипертрофическая кардиомиопатия. Клинические проявления. Тактика и результаты диагностического обследования. Течение и осложнения. Лечение. Прогноз.
41. Перикардиты. Этиология. Классификация. Патогенез и гемодинамические нарушения при экссудативном перикардите.
42. Сухой перикардит. Клиника. Лабораторно-инструментальная диагностика. Принципы лечения.
43. Экссудативный перикардит. Тампонада сердца. Клиника. Критерии диагностики. Принципы лечения. Прогноз. Меры профилактики.
44. Нарушения возбудимости. Причины. Патогенез. Классификация.
45. Мерцательная аритмия. Определение. Патогенез гемодинамических расстройств. Классификация. Клинические проявления. Диагностика. ЭКГ-признаки. Лечение

46. Пароксизмальная тахикардия. Определение. Патогенез гемодинамических расстройств. Классификация. Клинические проявления. Диагностика. ЭКГ- признаки. Лечение.
47. Экстрасистолическая аритмия. Определение. Патогенез гемодинамических расстройств. Классификация. Клинические проявления. Диагностика. ЭКГ- признаки. Лечение.
48. Блокады сердца. Классификация. Клинические проявления. Диагностика. Антиаритмическая терапия.
49. Синдром Морганьи–Эдемса-Стокса. Клиника, диагностика и тактика лечения.
50. Первичная остановка кровообращения. Асистолия. Критерии диагноза. Тактика неотложной терапии.
51. Первичная остановка кровообращения. Фибрилляция желудочков. Критерии диагноза. Тактика неотложной терапии.
52. Хроническая сердечная недостаточность. Классификация, клиника, диагностика и принципы терапии.
53. Амбулаторное ведение больных с ХСН. Показания к госпитализации. Экспертиза временной нетрудоспособности (КЭК), МСЭК, диспансеризация, профилактика.

### **Гастроэнтерология**

1. Гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь. Факторы риска, этиопатогенез. Клиническая картина.
2. Гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь. Методы диагностики и принципы лечения.
3. Хронический гастрит. Определение. Этиология, патогенез. Клиника.
4. Хронический гастрит. Методы выявления *H.pylori*. Осложнения. Лечение. Первичная и вторичная профилактика хронических гастритов.
5. Амбулаторное ведение больных с хроническим гастритом. Критерии диагностики: клинические, лабораторно-инструментальные методы диагностики. Показания к госпитализации. Профилактика осложнений.
6. Язвенная болезнь желудка и 12-ти перстной кишки. Этиология, патогенез, диагностические критерии.
7. Язвенная болезнь желудка и 12-ти перстной кишки. Принципы медикаментозной терапии поражений гастродуоденальной зоны. Применение физиотерапевтических и курортных факторов в реабилитации больных. Профилактика рецидивов язв и осложнений.
8. Амбулаторное ведение больных с язвенной болезнью желудка и 12-перстной кишки. Критерии диагноза. Показания к госпитализации. Тактика терапевта поликлиники при возникновении осложнений. Противорецидивная терапия. Вторичная профилактика. Санаторно-курортное лечение.
9. Хронические гепатиты: этиология, патогенез. Классификация.
10. Хронические гепатиты: Основные синдромы. Лечение в зависимости от этиологии. Профилактика, реабилитация. Прогноз.
11. Хронические вирусные гепатиты, особенности клинических проявлений, диагностики и лечения.
12. Амбулаторное ведение больных хроническим вирусным гепатитом. Показания к госпитализации. Экспертиза временной нетрудоспособности (КЭК), МСЭК, диспансеризация, профилактика.

13. Цирроз печени. Причины, факторы риска. Патогенез портальной гипертензии и асцита. Классификация. Клинические проявления.
14. Цирроз печени. Диагностические критерии. Принципы лечения. Осложнения циррозов печени.
15. Осложнение цирроза печени. Портальная гипертензия и варикозное расширение вен пищевода. Неотложная помощь при кровотечении из варикозно-расширенных вен пищевода. Профилактика повторных кровотечений. Лечебные мероприятия.
16. Амбулаторное ведение больных с циррозом печени. Принципы лечения, профилактика осложнений, показания к госпитализации. Экспертиза временной нетрудоспособности (КЭК), МСЭК, диспансеризация, профилактика.
17. Язвенный колит. Роль генетических и средовых факторов в развитии болезни. Симптоматика кишечных и внекишечных проявлений.
18. Язвенный колит. Классификация, клиника, осложнения. Пути диагностики. Осложнения.
19. Хронический гранулематозный энтерит (болезнь Крона). Классификация. Клиника, осложнения. Диагностика. Лечение, прогноз
20. Синдром раздраженного кишечника. Диагностические критерии, диагностика и лечение в зависимости от клинического варианта.
21. Хронический холецистит. Этиология, факторы риска, патогенез.
22. Хронический холецистит. Диагностические критерии: клинические, объективные, функциональные и инструментальные. Лечение. Применение физиотерапии и лечебной физкультуры.
23. Дискинезия желчевыводящих путей. Принципы развития и клинические проявления. Тактика ведения. Лечение и профилактика.
24. Амбулаторное ведение больных с дискинезией желчного пузыря и холециститом. Показания к госпитализации. Экспертиза временной нетрудоспособности (КЭК), МСЭК, диспансеризация, профилактика
25. Амбулаторное ведение больных с постхолецистэктомическим синдромом: критерии диагностики, лечение, показания к госпитализации. Экспертиза временной нетрудоспособности (КЭК), МСЭК, диспансеризация, профилактика (первичная, вторичная).
26. Хронический панкреатит: классификация, клиническая картина, диагностика,
27. Хронический панкреатит: основные направления консервативного лечения: купирование болевого синдрома, компенсация экзокринной недостаточности, коррекция нарушений статуса питания.
28. Амбулаторное ведение больных хроническим панкреатитом. Причины болевого синдрома, коррекция. Принципы лечения, показания к госпитализации. Экспертиза временной нетрудоспособности (КЭК), МСЭК, диспансеризация, профилактика

### **Эндокринология**

1. Сахарный диабет 1 типа. Этиология, патогенез, особенности течения, диагностики, лечения. Инсулинотерапия, методика назначения.
2. Сахарный диабет 2 типа. Этиология, патогенез. Факторы риска, критерии диагностики. Принципы лечения. Пероральные сахароснижающие препараты, классификация, показания, противопоказания.

3. Диабетическая нефропатия: классификация, клиника, диагностика, лечение. Факторы риска.
4. Диабетическая макроангиопатия: классификация, клинические проявления, диагностика, лечение, факторы риска.
5. Кетоацидотическая кома: причины, клиника, диагностика и неотложная помощь.
6. Гипогликемическая кома: причины, клиника, диагностика и неотложная помощь.
7. Диффузный токсический зоб, тиреотоксическое сердце, офтальмопатия: клинические проявления, диагностика, лечение.
8. Эндемический зоб. Йоддефицитные заболевания. Клиника, лечение, профилактика, виды профилактики.
9. Гипотиреоз. Определение, этиология, патогенез, клиника, классификация, диагностики, лечение.
10. Несахарный диабет: этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
11. Хроническая надпочечниковая недостаточность (болезнь Аддисона): этиология, патогенез, клиника, диагностика, осложнения, лечение.
12. Синдром и болезнь Иценко-Кушинга: клиника, диагностика, осложнения, лечение.
13. Ожирение. Методы выявления, профилактика осложнений. Ожирение как фактор риска сахарного диабета, метаболического синдрома, атеросклероза и артериальной гипертензии. Лечение.
14. Акромегалия и гигантизм, этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.

### **Нефрология**

1. Острый гломерулонефрит. Определение. Этиология, факторы риска. Патогенез.
2. Острый гломерулонефрит. Классификация. Диагностика. Принципы лечения. Исходы.
3. Амбулаторное ведение больных с острым гломерулонефритом. Критерии диагностики. Показания к госпитализации. Принципы лечения. Прогноз, первичная и вторичная профилактика.
4. Хронический гломерулонефрит. Этиология, патогенез, классификация.
5. Хронический гломерулонефрит. Клиническая картина, лабораторно-инструментальная диагностика. Лечение, прогноз.
6. Амбулаторное ведение больных с хроническим гломерулонефритом. Критерии диагностики клинических форм болезни. Показания к госпитализации. Профилактика.
7. Хронический пиелонефрит. Определение. Этиология, патогенез, клиника
8. Хронический пиелонефрит. Лабораторно-инструментальные исследования. Исход, лечение, прогноз.
9. Амбулаторное ведение больных с хроническим пиелонефритом. Критерии диагноза. Показания к госпитализации. Принципы ведения. Профилактика.
10. Нефротический синдром: определение. Клинические проявления. Диагностические возможности. Принципы лечения.
11. Амилоидоз почек: определение, предрасполагающие факторы, классификация, основные звенья патогенеза.
12. Амилоидоз почек: клинические, лабораторные и инструментальные критерии диагноза, принципы терапии, прогноз.
13. Острое почечное повреждение: определение, этиология, классификация, патогенез, клиника

14. Острое почечное повреждение: лабораторная и инструментальная диагностика, принципы терапии, профилактика и прогноз.
15. Хроническая болезнь почек (ХБП): определение, этиология, патогенез, классификация, клиническая картина.
16. Хроническая болезнь почек: лабораторная и инструментальная диагностика, принципы терапии, профилактика и прогноз.
17. Амбулаторное ведение больных с ХБП. Принципы лечения, показания к госпитализации. Экспертиза временной нетрудоспособности (КЭК), МСЭК, диспансеризация, профилактика.
18. Токсическое поражение почек: определение, этиология, классификация, патогенез, клиника, диагностика, лечение.

### **Ревматология**

1. Ревматоидный артрит. Определение. Этиология. Факторы риска. Патогенез. Классификация. Диагностические критерии.
2. Принципы лечения ревматоидного артрита. Современная базисная терапия. Значение физиотерапии и лечебной физкультуры в реабилитации больных ревматоидным артритом.
3. Амбулаторное ведение больных с ревматоидным артритом. Показания к госпитализации. Экспертиза временной нетрудоспособности (КЭК), МСЭК, диспансеризация, профилактика. Первичная и вторичная профилактика.
4. Остеоартрит. Определение. Этиопатогенез. Особенности клиники суставного синдрома. Диагностика и принципы лечения.
5. Амбулаторное ведение больных с остеоартритом. Показания к госпитализации. Экспертиза временной нетрудоспособности (КЭК), МСЭК, диспансеризация, профилактика.
6. Реактивные артриты. Особенности суставного синдрома. Диагностические критерии. Принципы лечения.
7. Анкилозирующий спондилоартрит. Определение. Этиология. Патогенез. Оценка функциональной подвижности позвоночника. Особенности клиники суставного синдрома. Критерии диагноза. Принципы лечения.
8. Подагра. Определение. Этиология. Патогенез. Особенности клиники суставного синдрома. Клиника острого подагрического артрита. Критерии диагноза. Лечение подагры в период ремиссии. Профилактика. Нефармакологические и медикаментозные методы лечения.
9. Амбулаторное ведение больных с подагрой: показания к госпитализации. Лечение подагры в период ремиссии. Экспертиза временной нетрудоспособности (КЭК), МСЭК, диспансеризация, профилактика.
10. Системная красная волчанка. Определение. Этиопатогенез. Клинические проявления. Диагностические критерии. Индексы активности и тяжести СКВ.
11. Принципы лечения СКВ. Понятие о биологической терапии СКВ. Прогноз. Профилактика.
12. Системная склеродермия. Определение, этиопатогенез. Классификация. Стадии изменений кожи. Склеродермическое поражение органов (значение поражения легких и почек). Синдром Рейно. Диагностические критерии.

13. Системная склеродермия. Патогенетическая иммуносупрессивная и антифиброзная терапия.
14. Воспалительные миопатии. Дерматомиозит (полимиозит). Определение. Этиология и патогенез. Классификация. Клиническая картина. Осложнения.
15. Дерматомиозит (полимиозит). Лабораторно-инструментальная диагностика. Морфологическая диагностика. Диагностические критерии. Лечение.
16. Амбулаторное ведение больных с диффузными заболеваниями соединительной ткани. Критерии диагноза СКВ, системной склеродермии. Показания к госпитализации. Принципы лечения.
17. Системные васкулиты. Классификация. Узелковый полиартериит. Диагностические критерии. Принципы лечения.
18. Системные васкулиты: Гранулематоз Вегенера. Артериит Такаясу. Диагностические критерии. Принципы лечения.
19. Остеопороз. Понятие о проблеме. Классификация. Осложнения. Лабораторная и инструментальная диагностика. Принципы лечения и профилактики.
20. Лекарственная болезнь. Клинические формы и проявления отдельных видов ЛБ (крапивницы, отека Квинке).
21. Лекарственная болезнь - анафилактический шок. Патогенез анафилактического шока. Варианты течения. Неотложная помощь. Прогноз.

#### **Гематология**

1. Гемобластозы. Классификация. Лейкозы. Опухолевая прогрессия лейкозов.
2. Критерии диагноза и дифференциальная диагностика острого миелобластного лейкоза с терминальной стадией хронического миелоидного лейкоза.
3. Парапротеинемические гемобластозы. Множественная миелома. Дифференциальная диагностика множественной миеломы с моноклоновыми гаммапатиями.
4. Эритремия и критерии диагноза. Дифференциальная диагностика эритремии со вторичными эритроцитозами.
5. Гемофилии. Виды, классификация, критерии диагноза, особенности лечения.
6. Геморрагический васкулит. Критерии диагноза. Дифференциальная диагностика с тромбоцитопенической пурпурой, тромбоцитопатиями. Принципы лечения.
7. Железодефицитная анемии. Клиника, лабораторная диагностика, лечение, профилактика.
8. Основные критерияльные признаки и дифференциальная диагностика острого лимфобластного лейкоза с хроническим лимфоцитарным лейкозом.
9. ДВС-синдром. Определение. Критерии диагностики. Стадии. Принципы неотложной терапии. Профилактика.
10. Дифференциальный диагноз и дифференцированная терапия лимфаденопатий.
11. Дифференциальный диагноз и дифференцированная терапия спленомегалий.
12. Амбулаторное ведение больных с железодефицитной анемией. Критерии диагностики и классификация ЖДА. Показания к госпитализации. Экспертиза временной нетрудоспособности (КЭК), МСЭК, диспансеризация, первичная и вторичная профилактика.

13. Амбулаторное лечение больных с фолиево-дефицитной, гипо и апластической анемиями. Критерии диагностики, показания к госпитализации. КЭК, МСЭК, диспансеризация врачом общей практики.

### **Семейная медицина**

1. Синдром головной боли в работе врача общей практики. Угрожающие жизни головные боли. Алгоритм диагностики, классификация, лечение (мигрень, кластерная головная боль).
2. Синдром головокружения в работе врача общей практики. Алгоритм диагностики, классификация, лечение.
3. Синдром «боль в колене» в работе врача общей практики. Алгоритм диагностики, классификация, лечение.
4. Геронтология в работе врача общей практики, принципы ведения больных с сердечно-сосудистой, бронхолегочной патологией.
5. Синдром «боль в кисти» в работе врача общей практики. Алгоритм диагностики, классификация, лечение.
6. Синдром «боль в животе» в работе врача общей практики. Алгоритм диагностики угрожающих жизни заболеваний, проявляющихся болью в животе, тактика ведения, лечение.
7. Диарея в практике семейного врача. Классификация, алгоритм диагностики и лечения.
8. Амбулаторное ведение больных с мочевой инфекцией в работе врача общей практики, алгоритм диагностики и лечения.

### **II. Экзаменационные вопросы для ГИА по хирургии**

1. Показания и противопоказания к хирургическому лечению при диффузном токсическом зобе. Ультразвуковое исследование с тонкоигольной аспирационной биопсией (УЗИ+ТАБ). Методика УЗИ+ТАБ. Показания для биопсии щитовидной железы.
2. Предоперационная подготовка и методы операции при диффузном токсическом зобе. Объем операции и послеоперационные осложнения.
3. Осложнения острого тиреоидита (абсцесс, флегмона шеи, гнойный медиастинит). Хирургическое лечение.
4. Показания к операции при аутоиммунном тиреоидите (зоб Хашимото). Объем операции. Послеоперационное ведение.
5. Хирургическое лечение при фиброзном тиреоидите (тиреоидит Риделя). Объем оперативного вмешательства, опасности во время операции.
6. Хирургические вмешательства при гипотиреозе. Предоперационная подготовка. Осложнения.
7. Предоперационная подготовка и хирургическое лечение при первичном гиперпаратиреозе.
8. Острый лактационный мастит. Клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика.
9. Острый лактационный мастит. Консервативное и хирургическое лечение.
10. Инородные тела пищевода. Клиническая картина, диагностика и лечение.
11. Химические ожоги пищевода. Клиническая картина, диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение.
12. Рубцовые стриктуры пищевода: клиника, локализация и формы сужения, диагностика и дифференциальная диагностика.

13. Рубцовые стриктуры пищевода: лечение, методы бужирования, показания к операции и методы операции, осложнения.
14. Ахалазия кардии (кардиоспазм). Клиническая картина и диагностика. Дифференциальная диагностика и лечение.
15. Дивертикулы пищевода. Клиническая картина, диагностика и дифференциальная диагностика. Классификация. Показания к операции, методы оперативного лечения.
16. Гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь: показания к оперативному вмешательству, методы операции, осложнения.
17. Кровотечение из варикозно расширенных вен пищевода: клиника, диагностика, дифференциальная диагностика.
18. Кровотечение из варикозно расширенных вен пищевода: лечение, показания к операции, методы хирургического лечения.
19. Абсолютные и относительные показания к оперативному лечению при язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки. Желудочно-кишечные кровотечения: клиника, диагностика, лечение, диспансеризация.
20. Понятие о кровотечении и кровопотере. Классификация кровотечений. Клиника и оценка тяжести кровопотери.
21. Перфоративная язва желудка и двенадцатиперстной кишки: классификация, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика.
22. Перфоративная язва желудка и двенадцатиперстной кишки: показания к ушиванию, резекции и ваготомии.
23. Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки, осложненная кровотечением: клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, консервативное лечение.
24. Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки, осложненная кровотечением: показания к операции, методы оперативного лечения.
25. Временная и окончательная остановка кровотечения. Осложнения при кровотечении.
26. Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки, осложненная пилоростенозом: показания к операции, методы оперативного лечения.
27. Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки, осложненная пилоростенозом: клиническая картина, диагностика и дифференциальная диагностика.
28. Синдром Меллори-Вейса: клиническая картина, диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение.
29. Болезни оперированного желудка: общая классификация. Демпинг-синдром, клиническая картина, диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение.
30. Болезни оперированного желудка: синдром приводящей петли - клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, показания к операции, методы оперативного лечения.
31. Пептическая язва анастомоза: клиника, диагностика, дифференциальная диагностика.
32. Пептическая язва анастомоза: лечение, показания к операции, методы оперативного лечения, осложнения.
33. Желчнокаменная болезнь: классификация, клиника, диагностика и дифференциальная диагностика, лечение.



34. Острый холецистит: классификация, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, показания к операции, методы оперативного лечения.
35. Хронический калькулезный холецистит: классификация, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, показания к операции, методы оперативного лечения.
36. Холедохолитиаз: клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика.
37. Холедохолитиаз: осложнения, показания и методы оперативного и эндоскопического лечения.
38. Постхолецистэктомический синдром: определение понятия, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, показания к операции и методы оперативного лечения.
39. Острый панкреатит: клиническая картина, диагностика и дифференциальная диагностика.
40. Острый панкреатит: осложнения, консервативное лечение, показания к операции, методы хирургического лечения.
41. Кисты, свищи поджелудочной железы: классификация, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика и лечение.
42. Грыжи живота: определение понятия, классификация, элементы и виды грыжи.
43. Паховые грыжи: хирургическая анатомия паховой области, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, методы оперативного лечения.
44. Бедренные грыжи: клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, методы оперативного лечения.
45. Пупочные грыжи: клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, методы оперативного лечения.
46. Грыжи белой линии живота: клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, методы оперативного лечения.
47. Послеоперационные и травматические грыжи: клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, методы оперативного лечения.
48. Грыжи пищеводного отверстия диафрагмы: классификация, клиника, диагностика и дифференциальная диагностика.
49. Грыжи пищеводного отверстия диафрагмы: показания к операции и методы операции.
50. Диафрагмальные грыжи: Ларрея, Бохдалека. Клиническая картина, диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение.
51. Ущемленные грыжи: определение понятия, классификация, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, особенности и этапы оперативного лечения.
52. Острый аппендицит: клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
53. Острый аппендицит: особенности клинического течения в зависимости от расположения, у детей, у беременных и у пожилых людей
54. Острый аппендицит: дооперационные и послеоперационные осложнения, клиника, диагностика, лечение.
55. Геморроидальная болезнь: классификация, клиническая картина.
56. Геморроидальная болезнь: осложнения, показания к операции, методы оперативного лечения.

57. Острый парапроктит: классификация, клиническая картина, диагностика, лечение.
58. Параректальные свищи: классификация, клиническая картина.
59. Параректальные свищи: диагностика, методы оперативного лечения.
60. Анальная трещина. Клиническая картина, диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение.
61. Выпадение прямой кишки. Клиническая картина. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение
62. Полипы прямой кишки и полипоз: клиническая картина, диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение.
63. Кишечная непроходимость. Клиническая картина и диагностика.
64. Кишечная непроходимость: классификация, дифференциальная диагностика.
65. Динамическая кишечная непроходимость: клиническая картина, диагностика и дифференциальная диагностика.
66. Динамическая кишечная непроходимость: лечение, показания к операции, методы оперативного лечения, осложнения.
67. Обтурационная кишечная непроходимость: клиника, диагностика, дифференциальная диагностика.
68. Обтурационная кишечная непроходимость: показания к операции, методы оперативного лечения, осложнения.
69. Странгуляционная кишечная непроходимость (заворот, узлообразование, ущемление): определение понятия, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика.
70. Странгуляционная кишечная непроходимость: лечение, показания к операции, методы оперативного лечения, осложнения.
71. Острая спаечная кишечная непроходимость: клиника, диагностика, показания к консервативному и хирургическому лечению
72. Инвагинация кишечника: определение понятия, виды инвагинации, причины, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика.
73. Инвагинация кишечника: лечение, показания к операции и методы оперативного лечения, осложнения.
74. Открытые повреждения печени (колотые, резаные, огнестрельные). Клиническая картина и диагностика. Лечение.
75. Закрытые повреждения печени (разрывы, размозжения, отрыв). Клиническая картина и диагностика. Лечение.
76. Абсцессы печени. Клиническая картина, диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение.
77. Эхинококкоз печени: Морфология и биология эхинококкоза. Пути заражения и развитие эхинококкоза у человека. Клиническая картина и диагностика. Дифференциальная диагностика
78. Эхинококкоз печени: Осложнения. Лечение. Меры профилактики.
79. Альвеококкоз печени: Клиническая картина и диагностика. Дифференциальная диагностика.
80. Альвеококкоз печени: Осложнения. Лечение. Меры профилактики.
81. Непаразитарные кисты печени. Клиническая картина, диагностика и лечение.
82. Абсцесс и гангрена легкого: классификация, клиническая картина, диагностика и дифференциальная диагностика.

83. Абсцесс и гангрена легкого: показания к операции, виды оперативных вмешательств, осложнения.
84. Показания и противопоказания к хирургическому лечению при бронхоэктатической болезни, объем оперативного вмешательства.
85. Эхинококкоз легких: клиника, диагностика, дифференциальная диагностика.
86. Эхинококкоз легких: показания к операции, методы операции, осложнения.
87. Альвеококкоз легких: определение, пути заражения, эндемические зоны в Кыргызстане, клиническая картина и дифференциальная диагностика.
88. Альвеококкоз легких: классификация, стадии течения альвеококкоза легких, методы хирургического лечения, меры профилактики.
89. Непаразитарные кисты легких: классификация, клиника, диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение.
90. Эмпиема плевры: классификация, клиническая картина, диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение.
91. Острый гнойный плеврит: классификация, клиника, диагностика и дифференциальная диагностика.
92. Острый гнойный плеврит: лечение, показания к дренированию плевральной полости.
93. Повреждения селезенки. Клиническая картина, диагностика и лечение.
94. Спленэктомия: показания к операции, противопоказания, методы оперативного вмешательства, осложнения.
95. Ранения сердца и перикарда. Клиническая картина и диагностика. Лечение.
96. Острый гнойный медиастинит: клиническая картина, диагностика и дифференциальная диагностика.
97. Облитерирующий атеросклероз сосудов нижних конечностей: клиническая картина, диагностика и дифференциальная диагностика.
98. Облитерирующий атеросклероз сосудов нижних конечностей: лечение, показания к операции, методы оперативного лечения, осложнения.
99. Облитерирующий эндартериит: клиническая картина, диагностика и дифференциальная диагностика.
100. Облитерирующий эндартериит: принципы консервативного лечения, показания к операции, методы оперативного лечения.
101. Тромбозы и эмболии в артериальной системе. Клиническая картина и диагностика. Лечение.
102. Варикозное расширение вен нижних конечностей. Клиническая картина и диагностика.
103. Варикозное расширение вен нижних конечностей. Консервативные и хирургические методы лечения.
104. Посттромбофлебитический синдром. Клиническая картина. Дифференциальная диагностика и лечение.
105. Острый тромбофлебит поверхностных вен. Клиническая картина, диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение.
106. Острые тромбозы глубоких вен нижних конечностей. Клиническая картина, диагностика дифференциальная диагностика. Лечение.
107. Открытые травмы тонкой кишки: клиническая картина, диагностика и лечение.

108. Закрытые травмы тонкой кишки: клиническая картина, диагностика и лечение.
109. Дивертикул тонкой кишки (Меккеля). Клиническая картина, диагностика и дифференциальная диагностика. Осложнения. Лечение.
110. Показания к оперативному лечению при болезни Крона. Предоперационная подготовка, объем оперативного вмешательства и ведение в послеоперационном периоде.
111. Кишечные свищи: классификация, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, показания к операции, методы оперативного лечения.
112. Болезнь Гиршпрунга: клиническая картина, диагностика.
113. Болезнь Гиршпрунга: дифференциальная диагностика, осложнения, лечение.
114. Показания и объем оперативного вмешательства при неспецифическом язвенном колите. Осложнения.
115. Дивертикулы толстой кишки: Клиническая картина и диагностика.
116. Дивертикулы толстой кишки: Осложнения. Лечение.
117. Полипы и полипоз толстой кишки: Клиническая картина и диагностика.
118. Полипы и полипоз толстой кишки: виды полипов. Осложнения и лечение.
119. Хронический колостаз: клиническая картина, диагностика и дифференциальная диагностика.
120. Хронический колостаз: осложнения, консервативное и хирургическое лечение.
121. Перитонит: клиническая картина и диагностика.
122. Перитонит: классификация, дифференциальная диагностика и лечение.
123. Отморожения: классификация, клиника, диагностика, лечение.
124. Ожоги: классификация, методы определения площади и глубины ожогов, лечение.
125. Пролежни: причины, клиническая картина, лечение, профилактика.
126. Рана и раневая инфекция. Определение раны и симптоматики. Виды хирургической обработки ран.
127. Классификация раны: фазы раневого процесса, виды заживления ран. Лечение ран в зависимости от фаз раневого процесса.
128. Острый гематогенный остеомиелит: клиническая картина, диагностика, лечение.
129. Фурункул и фурункулез: клиническая картина, диагностика и лечение.
130. Карбункул. Клиническая картина. Лечение.
131. Абсцессы и флегмоны. Клиническая картина и лечение.
132. Гидроаденит: клиническая картина, диагностика, лечение
133. Показания к хирургическому лечению при рожистом воспалении в зависимости от форм проявления рожистого воспаления.
134. Клостридиальная инфекция. Газовая гангрена: клиническая картина, лечение.
135. Столбняк: классификация, клиническая картина, диагностика, лечение, профилактика.
136. Кровь и кровезаменители. Переливание крови: показания, методы, способы переливания крови и компонентов крови, осложнения.
137. Группы крови и резус-принадлежность: правила определения группы крови стандартными сыворотками и цоликлонами.
138. Пневмоторакс и гемоторакс: классификация, клиническая картина, диагностика, лечение.
139. Панариций: классификация, клиника, диагностика, лечение.
140. Ожоговая болезнь: стадии, диагностика, лечение.

141. Ожоги: классификация, местное лечение ожогов.
142. Электротравма: классификация, клиническая картина, первая помощь.
143. Синдром длительного сдавления тканей: клиническая картина, первая помощь.
144. Сухая гангрена. Влажная гангрена. Клиническая картина, диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение.
145. Пноопневмоторакс: клиническая картина, диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение.
146. Пневмоторакс и гемоторакс: классификация, клиническая картина, диагностика и дифференциальная диагностика, лечение.
147. Предоперационный период. Особенности подготовки больных к экстренной операции.
148. Закрытые травмы живота. Клиническая картина внутрибрюшного кровотечения. Общие принципы диагностики и лечения.
149. Закрытые травмы живота. Клиническая картина разрыва полого органа. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение.
150. Инвазивные и неинвазивные методы диагностики в хирургии.
151. Перитонит новорожденных. Классификация. Клиническая картина. Диагностика. Особенности хирургического лечения.
152. Некротический язвенный энтероколит новорожденных, стадии, особенности клинического течения, осложнения, показания к хирургическому лечению
153. Высокая врожденная кишечная непроходимость, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, особенности хирургического лечения.
154. Низкая врожденная кишечная непроходимость у детей, клиника, диагностика, особенности хирургического лечения. Осложнения.
155. Пилоростеноз у детей. Клиническая картина, диагностика. Особенности хирургического лечения. Осложнения.
156. Аноректальные пороки развития. Классификация. Клиническая картина и диагностика. Особенности хирургического лечения.
157. Инвагинация кишечника у детей, классификация, клиника и диагностика. Особенности хирургического лечения, осложнения.
158. Омфалоцеле у новорожденных, классификация, особенности клинического течения и хирургического лечения. Осложнения.
159. Спинномозговые грыжи у детей. Классификация, клиника, диагностика, показания к хирургическому лечению.
160. Мозговые грыжи у детей. Классификация, клиника, особенности диагностики и хирургического лечения.
161. Гидроцефалии у детей. Классификация, особенности хирургического лечения, осложнения
162. Гнойно-воспалительные заболевания мягких тканей (некротическая флегмона новорожденных, лимфаденит, мастит, парапроктит). Клиника. Особенности диагностики и хирургического лечения. Осложнения.
163. Омфалит новорожденных, классификация, клиника, диагностика. Показания к хирургическому лечению, осложнения.
164. Острый гематогенный остеомиелит. Клиника у детей раннего возраста. Формы течения. Диагностика. Хирургическое лечение, осложнения и их профилактика.

165. Острая бактериальная деструкция легких. Классификация. Клинические формы. Диагностика. Методы лечения. Хирургическая тактика у детей раннего возраста
166. Аномалии развития и опускания яичка у детей. Клинические формы. Диагностика. Показания к операции. Сроки оперативного лечения. Принципы операции.
167. Ахалазия пищевода у детей, клиника, диагностика, особенности хирургического лечения.
168. Халазия пищевода у детей. Клиника, диагностика, особенности хирургического лечения.
169. Атрезия желчевыводящих путей у новорожденных, классификация, особенности клинического течения и показания к хирургическому лечению, осложнения.

### **III. Экзаменационные вопросы для ГИА по педиатрии**

1. Интегрированное Ведение Болезней Детского Возраста (ИВБДВ): оценка и классификация больного ребёнка в возрасте от 2 мес. до 5 лет. Проблемы, имеющиеся у ребёнка, общие признаки опасности.
2. Интегрированное Ведение Болезней Детского Возраста (ИВБДВ): оценка и классификация ребёнка с кашлем, затруднённым и астмоидным дыханием с последующим наблюдением ребёнка в возрасте от 2 месяцев до 5 лет.
3. Интегрированное Ведение Болезней Детского Возраста (ИВБДВ): больной ребенок в возрасте от 2 месяцев до 5 лет с диареей. Проведение консультации, лечение диареи (план А, Б, В) последующее наблюдение.
4. Интегрированное Ведение Болезней Детского Возраста (ИВБДВ): больной ребенок в возрасте от 2 месяцев до 5 лет с лихорадкой. Проведение консультации, последующее наблюдение.
5. Интегрированное Ведение Болезней Детского Возраста (ИВБДВ): больной ребенок в возрасте от 2 месяцев до 5 лет с болью в горле. Проведение консультации, последующее наблюдение.
6. Интегрированное Ведение Болезней Детского Возраста (ИВБДВ): оценка, классификация, лечение инфекции уха и последующее наблюдение ребенка в возрасте от 2 месяцев до 5 лет.
7. Интегрированное Ведение Болезней Детского Возраста (ИВБДВ): больной ребенок в возрасте от 2 месяцев до 5 лет с низким весом и анемией. Проведение консультации, лечение, последующее наблюдение.
8. Интегрированное Ведение Болезней Детского Возраста (ИВБДВ): рекомендации по кормлению здорового ребенка (до 6 месяцев; от 6 до 12 месяцев) и во время болезни
9. Интегрированное Ведение Болезней Детского Возраста (ИВБДВ): рекомендации по кормлению здорового ребенка (от 12мес. до 2 лет и старше) и во время болезни .
10. Интегрированное Ведение Болезней Детского Возраста (ИВБДВ): больной ребенок в возрасте от 1 недели до 2 месяцев с возможной бактериальной инфекцией. Проведение консультации, последующее наблюдение.
11. Интегрированное Ведение Болезней Детского Возраста (ИВБДВ): больной ребенок в возрасте от 1 недели до 2 месяцев с диареей. Проведение консультации, последующее наблюдение. Советы матери по домашнему уходу за младенцем.
12. Интегрированное Ведение Болезней Детского Возраста (ИВБДВ): больной ребенок в возрасте от 1 недели до 2 месяцев с проблемами кормления или низким весом. Консультирование матери по правильному положению и прикладыванию ребёнка к груди.

13. Диспансерное наблюдение за детьми первого года жизни по группам риска.
14. Абсолютные и относительные показания и противопоказания для поведения вакцинации со стороны матери и ребёнка.

### **Детская эндокринология**

1. Гипофизарный нанизм, клинические проявления, диагностика, лечение.
2. Дифференциальная диагностика гипофизарного нанизма с другими видами низкорослости.
3. Врожденный гипотиреоз, классификация, клинические проявления, диагностика, неонатальный скрининг.
4. Врожденный гипотиреоз, лечение, диспансеризация.
5. Сахарный диабет 1 типа у детей, классификация, клинические проявления, принципы лечения. Инсулинотерапия.
6. Задержка полового развития у мальчиков, клиника, диагностика.
7. Задержка полового развития у девочек, клиника, диагностика.
8. Врожденная дисфункция коры надпочечников, сольтеряющая форма, клиника, диагностика.
9. Врожденная дисфункция коры надпочечников, вирильная форма, клиника, диагностика.
10. Врожденная дисфункция коры надпочечников, лечение, диспансеризация.
11. Диффузный эндемический зоб у детей, классификация, клиника, диагностика, лечение, профилактика.

### **Ранний возраст. Гастроэнтерология.**

1. Рахит, классификация, клинические проявления рахита в зависимости от периода заболевания.
2. Рахит, причины, метаболизм витамина Д.
3. Профилактика рахита (анте- и постнатальная). Методы профилактики.
4. Рахит, лечение (немедикаментозное и медикаментозное).
5. Спазмофилия, классификация. Связь рахита с спазмофилией. Клинические проявления, диагностика, лечение.
6. Латентная форма спазмофилии, диагностика, лечение. Амбулаторное наблюдение.
7. Спазмофилия, явная форма, диагностика. Неотложная помощь.
8. Гипервитаминоз Д, классификация. Клинические проявления, диагностика, лечение, профилактика.
9. Экссудативно-катаральный диатез, клинические проявления, диагностика. Амбулаторное наблюдение.
10. Нервно-артритический диатез, определение, клинические проявления, диагностика. Амбулаторное наблюдение.
11. Лимфатико-гипопластический диатез, определение, клинические проявления, диагностика, тактика ведения. Амбулаторное наблюдение.
12. Сортировка больных детей согласно рекомендациям «Карманного справочника». Неотложные и приоритетные признаки.
13. Нарушение питания у детей раннего возраста, классификация. Оценка физического развития по индексам (с учетом пола, роста, массы, возраста).
14. Острое тяжелое нарушение питания. 10 этапов восстановительного лечения.

15. Синдром мальабсорбции у детей (целиакия, дисахаридазная недостаточность). Причины, клинические проявления, диагностика, тактика ведения.
16. Лактазная недостаточность у детей, причины, классификация. Клинические проявления, диагностика, принципы лечения. Тип Холцел, тип Дюрандлактазной недостаточности.
17. Функциональные нарушения желудочно-кишечного тракта у детей раннего возраста. Классификация согласно Римским критериям.
18. Дискинезии желчевыводящих путей у детей. Классификация, клиника, диагностика. Показатель двигательной функции желчного пузыря при УЗИ-исследовании. Лечение в зависимости от формы заболевания.
19. Неспецифический язвенный колит у детей. Клиника, диагностика, лечение, динамическое наблюдение.

### **Вопросы по детской нефрологии**

1. Постстрептококковый нефритический синдром у детей, критерии диагностики, тактика терапии.
2. Стероидзависимый нефротический синдром у детей, критерии диагностики, тактика терапии.
3. Быстро прогрессирующий гломерулонефрит (БПН) у детей, клинические варианты, критерии диагностики, тактика терапии.
4. Наследственный нефрит. Синдром Альпорта, критерии диагностики, тактика ведения.
5. Неосложненные инфекции мочевыводящих путей у детей, критерии диагностики, тактика ведения.
6. Острое повреждение почек у детей. Острый гемодиализ у детей. Доступ к гемодиализу. Осложнения гемодиализа.
7. Хроническая болезнь почек (ХБП) у детей, критерии диагностики, тактика терапии.
8. Фосфат-диабет у детей, критерии диагностики, тактика терапии.
9. Рефлюкс-нефропатия у детей, критерии диагностики, тактика терапии.

### **Госпитальная педиатрия с курсом неонатологии**

1. Недоношенные новорожденные дети: морфофункциональные особенности, уход, вскармливание
2. Внутриутробная гипоксия и асфиксия новорожденных детей. Первичная реанимация при асфиксии.
3. Родовые травмы. Внутричерепные кровоизлияния у новорожденных детей (клиника, диагностика, профилактика)
4. Спинальные родовые травмы. Паралич Дюшенна-Эрба, Дежерин-Клюмпке, синдром Кофферата.
5. Гемолитическая болезнь новорожденного ребёнка. Причины, клиника, диагностика, лечение, профилактика.
6. Гемолитическая болезнь новорожденного ребёнка. Билирубиновая энцефалопатия (ядерная желтуха)
7. Наследственные желтухи новорожденных детей. Желтуха Криглера-Найара, Жильбера
8. Геморрагическая болезнь новорожденного ребёнка. Клинические проявления, диагностика, лечение, профилактика



9. Внутриутробные инфекции вирусной этиологии у новорожденных детей. Цитомегаловирусная, герпетическая инфекции. Коревая краснуха.
10. Внутриутробные бактериальные инфекции у новорожденных детей. Листериоз. Микоплазмоз. Хламидиоз.
11. Внутриутробные инфекции у новорожденных. Токсоплазмоз. Клинические проявления, диагностика.
12. Эмбрио- и фетопатии новорожденных. Причины, клиника, диагностика, профилактика.
13. Пневмопатии новорожденных. Клинические проявления, оценка тяжести дыхательных расстройств по модифицированной шкале Даунса.
14. Пневмопатии новорожденных детей. Лечение, профилактика.
15. Пневмонии у новорожденных детей. Этиология, клиника, диагностика, лечение, профилактика.
16. Неинфекционные заболевания кожи и подкожной клетчатки новорожденного ребёнка. Опрелости. Потница. Склерема. Склеродема.
17. Инфекционные заболевания кожи и подкожной клетчатки новорожденного ребёнка. Везикулопустулёз. Пузырчатка новорожденного. Эксфолиативный дерматит Риттера.
18. Инфекционные заболевания пупочной ранки и пупочного канатика новорожденного ребёнка. Катаральный омфалит. Гнойный омфалит. Гангрена пупочного канатика.
19. Сепсис новорожденных детей. Ранний и поздний сепсис (этиология). Пути передачи. Основные звенья патогенеза сепсиса.
20. Сепсис новорожденных детей. Клиника в зависимости от этиологии. Лечение. Профилактика.
21. Врождённые пороки сердца у детей. Классификация. Амбулаторное наблюдение за детьми с ВПС.
22. Врождённые пороки сердца у детей. ДМЖП (гемодинамика, клинические проявления, диагностика, лечение).
23. Врождённые пороки сердца у детей. ДМПП. (гемодинамика, клинические проявления, диагностика, лечение).
24. Врождённые пороки сердца у детей. ОАП (гемодинамика, клинические проявления, диагностика, лечение).
25. Врождённые пороки сердца у детей. Тетрада Фалло (гемодинамика, клинические проявления, диагностика, лечение).
26. Врождённые пороки сердца у детей. Коарктация аорты (гемодинамика, клинические проявления, диагностика, лечение).
27. Миокардиты у детей. Классификация. Клинические проявления. Диагностика. Лечение.
28. Кардиомиопатии у детей. Классификация. Клиника. Лечение.
29. Острая ревматическая лихорадка у детей. Классификация. Профилактика.
30. Острая ревматическая лихорадка у детей. Клиника (кардит, артрит, малая хорея, ревматические узелки, анулярная эритема). Диагностика.
31. Острая ревматическая лихорадка у детей. Лечение. Профилактика (первичная, вторичная). Амбулаторное наблюдение.
32. Системная красная волчанка у детей. Классификация. Клинические проявления. Диагностика. Лечение. Профилактика.
33. Ювенильный дерматомиозит. Классификация. Клинические проявления. Диагностика. Лечение. Профилактика.

34. Системная склеродермия у детей. Клинические проявления. Лечение.
35. Ювенильный ревматоидный артрит. Классификация. Клинические проявления. Диагностика. Лечение. Амбулаторное наблюдение.
36. Острые бронхиты у детей. Классификация. Клиника острого обструктивного бронхита. Диагностика. Лечение.
37. Острый бронхиолит у детей. Клиника. Диагностика. Лечение.
38. Острые пневмонии у детей. Классификация. Клинические проявления. Диагностика. Лечение.
39. Бронхиальная астма у детей. Классификация. Клинические проявления. Принципы лечения. Амбулаторное наблюдение за детьми с БА.
40. Бронхиальная астма у детей. Критерии тяжести. Клиника астматического статуса. Принципы лечения.
41. Геморрагический васкулит у детей. Классификация. Клинические проявления. Диагностика. Лечение. Профилактика. Амбулаторное наблюдение.
43. Идиопатическая тромбоцитопеническая пурпура у детей. Классификация. Клинические проявления. Диагностика. Лечение. Профилактика. Амбулаторное наблюдение.
44. Тромбоцитопатии у детей. Классификация. Болезнь Гланцмана, болезнь Виллебранда, болезнь Бернара-Сулье (патогенез, клиника, диагностика, лечение). Амбулаторное наблюдение детей с тромбоцитопатиями.
45. Гемофилии у детей. Определение. Механизмы наследственной передачи. Классификация. Клиника. Диагностика. Принципы лечения.
46. Гемолитические анемии у детей. Определение. Типы гемолиза (внутриклеточный, внутрисосудистый). Классификация. Течение, исходы, осложнения. Неотложная помощь при гемолитическом кризе.
47. Железодефицитная анемия у детей. Диагностика. Лечение. Профилактика. Амбулаторное наблюдение.
48. Апластические анемии у детей. Классификация. Диагностика. Лечение.

#### **IV. Экзаменационные вопросы для ГИА по акушерству и гинекологии**

1. Менструальный цикл и его регуляция. Яичниковый цикл. Маточный цикл.
2. Ювенильные кровотечения. Клиника. Принципы лечения. Гормональный гемостаз.
3. Дисфункциональные маточные кровотечения репродуктивного и пременопаузального периодов. Клиника. Диагностика. Лечение.
4. Гиперпластические процессы эндометрия. Классификация. Диагностика. Принципы лечения.
5. Аменорея. Классификация. Тактика ведения.
6. Синдром Шихана (послеродовый гипопитуитаризм). Причины. Клиника. Диагностика. Лечение.
7. Эктопическая беременность (прогрессирующая трубная беременность) Дифференциальная диагностика. Методы лечения
8. Опухолевидные образования яичников: фолликулярная киста, киста желтого тела, параовариальные кисты Лечение. Показания для оперативного лечения.
9. Гормонопродукцирующие опухоли яичников. Клиника. Диагностика. Лечение.
10. Естественные методы планирования семьи. Барьерные методы планирования семьи. Преимущества и недостатки.
11. Синдром поликистозных яичников (СПКЯ). Клиника. Диагностика. Лечение.

12. Маточные формы аменорей. Причины. Клиника. Диагностика. Лечение.
13. Гиперпролактинемия. Этиология первичной и вторичной гиперпролактинемии. Клиника. Диагностика. Лечение.
14. Предменструальный синдром. Клинические проявления. Диагностика. Лечение.
15. Климактерический синдром. Причины. Виды климактерических расстройств. Клиника. Диагностика. Лечение: немедикаментозное, медикаментозное, гормональное.
16. Дермоидная киста яичника (зрелая тератома). Этиопатогенез. Клиника. Диагностика. Лечение.
17. Альгодисменорея. Причины. Классификация. Диагностика. Лечение.
18. Внематочная беременность, прервавшаяся по типу трубного аборта. Этиология, классификация, клиника, диагностика. Лечение.
19. Лейкоплакия, эритроплакия шейки матки. Этиология. Диагностики. Лечение
20. Сальпингоофориты неспецифической этиологии. Клиника. Диагностика. Лечение.
21. Эндометрит. Клиника. Диагностика. Лечение. Профилактика.
22. Параметрит, Классификация, Клиника. Диагностика. Лечение.
23. Тубоовариальное образование. Клиника. Диагностика. Лечение.
24. Эндоцервицит. Клиника, диагностика, лечение, профилактика.
25. Гематокольпос, гематометра у девочек. Этиопатогенез. Клиника. Диагностика. Лечение.
26. Аборт. Виды аборта. Медикаментозный аборт. Показания.
27. Инфицированный аборт. Причины. Клиника. Диагностика. Основные принципы лечения.
28. Тесты функциональной диагностики для оценки менструального цикла.
29. Бактериальный вагиноз. Клиника. Диагностика. Лечение.
30. Синдром истощения яичников, синдром резистентных яичников. Этиология. Причина. Клиника. Диагностика. Лечение
31. Перекрут ножки кисты яичника. Клиника. Диагностика. Объем оперативного вмешательства. Возможные осложнения.
32. Опущение и выпадение половых органов . Диагностика . Клиника. Методы коррекция.
33. Эндометриоз яичников. Клиника. Диагностика. Лечение.
34. Аденомиоз. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение.
35. Фоновые заболевания шейки матки. Классификация. Диагностика. Лечение.
36. Миома матки. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение. Показания и противопоказания для оперативного лечения миомы матки.
37. Субсерозная миома матки. Клиника. Диагностика. Тактика ведения.
38. Субмукозная миома матки. Клиника. Диагностика. Тактика ведения.
39. Острый живот в гинекологии. Нарушение питания миоматозного узла. Клиника. Диагностика. Тактика ведения.
40. Внематочная беременность, прерывавшаяся по типу разрыва трубы. Клиника. Диагностика. Лечение.
41. Апоплексия яичников. Классификация. Клиническая картина. Диагностика. Лечение.
42. Эрозия шейки матки. Этиология. Клиника. Диагностика. Лечение.
43. Бесплодный брак. Определение. Виды. Алгоритм обследования.
44. Трубный фактор бесплодия. Диагностика. Методы коррекции трубного фактора.
45. Бартолинит. Этиопатогенез. Клиника. Диагностика. Лечение.
46. Хламидиоз половых органов. Клиника. Методы диагностики. Лечение.

47. Пельвиоперитонит. Этиология. Клиника. Классификация. Лечение.
48. Генитальный герпес. Клиника. Диагностика и лечение.
49. Контрацепция. Виды. Гормональная контрацепция. Показания, противопоказания.
50. Синдром «боль внизу живота» у женщин в работе врача общей практики. Алгоритм диагностики острой и хронической боли внизу живота, тактика ведения, лечение.
51. Причины наступления родов. Понятие о готовности организма к родам.
52. Периоды родов. Партограмма. Ее роль в оценке родовой деятельности.
53. Биомеханизм родов при переднем виде затылочного предлежания.
54. Биомеханизм родов при заднем виде затылочного предлежания.
55. Внутриутробная гипоксия плода. Причины возникновения. Диагностика. Лечение.
56. Современные методы исследования внутриутробного состояния плода: гравидограмма, ЭКГ, ФКГ, кардиотокография, амниоскопия, УЗИ, УЗИ-доплер исследование.
57. Родовой травматизм матери. Причины возникновения. Классификация. Клиника, лечение и профилактика.
58. Разрывы шейки матки. Классификация. Клиника. Ранняя диагностика. Тактика лечения.
59. Разрывы влагалища. Клиника, лечение и профилактика.
60. Разрывы промежности. Классификация. Клиника, лечение и профилактика.
61. Гематома наружных половых органов и влагалища. Клиника, лечение и профилактика.
62. Разрыв матки во время беременности, в родах. Причины возникновения. Механизм возникновения и классификация.
63. Клиническая картина угрожающего, начинающегося и совершившегося разрыва матки. Диагностика, лечение, профилактика.
64. Операции, применяемые в акушерстве: операция ручного отделения плаценты и выделения последа, ручное обследование послеродовой матки. Разрезы промежности. Перинеотомия. Эпизиотомия. Показания и техника этих операций, способы ушивания.
65. Крупный плод. Диагностика. Особенности течения и ведения родов. Исходы для матери и плода.
66. Многоплодная беременность. Причины возникновения. Течение беременности, способы родоразрешения.
67. Многоводие. Причины, диагностика. Течение беременности и лечение. Ведение родов.
68. Маловодие. Причины, диагностика. Течение беременности и лечение. Ведение родов.
69. Преждевременные роды. Классификация. Клиника. Акушерская и лечебная тактика ведения угрожающих и начавшихся преждевременных родов.
70. Перенашивание беременности: пролонгированная беременность, истинное перенашивание. Диагностика истинного перенашивания. Ведение беременности и родов при переносенной беременности.
71. Тазовые предлежания. Классификация, диагностика. Ведение первого и второго периода родов.
72. Биомеханизм родов при тазовом предлежании плода. Возможные осложнения для плода и новорожденного. Показания к операции Кесарева сечения.
73. Ручные пособия при тазовых предлежаниях плода. Возможные осложнения для плода и новорожденного. Показания к операции Кесарева сечения.
74. Поперечное и косое положение плода. Диагностика. Течение беременности и родов. Запущенное поперечное положение плода.

75. Аномалии родовой деятельности. Классификация ВОЗ. Слабость родовой деятельности. Клиника, коррекция, оценка эффективности лечения, ведение родов.
76. Дискоординированная родовая деятельность. Клиника, диагностика. Течение и особенности ведения родов.
77. Аномалии родовой деятельности. Чрезмерно сильная родовая деятельность, ведение родов.
78. Классификация разгибательных предлежаний головки. Причины возникновения. Ведение беременности и родов.
79. Особенности биомеханизма родов при передне-головном вставлении. Диагностика и дифференциальная диагностика. Течение и ведение родов.
80. Особенности биомеханизма родов при лобном вставлении. Диагностика и дифференциальная диагностика. Течение и ведение родов.
81. Особенности биомеханизма родов при лицевом вставлении. Диагностика и дифференциальная диагностика. Течение и ведение родов.
82. Асинклитические вставления головки плода. Переднетеменное, заднетеменное вставление.
83. Анатомически узкий таз. Причины. Классификация узких тазов - по особенностям строения, по форме и степени сужения.
84. Клинически узкий таз. Функциональная оценка таза в родах. Признаки клинически узкого таза. Показания к операции Кесарева сечение.
85. Ранние гестозы беременных - чрезмерная рвота беременных. Причины возникновения. Лечение.
86. Гипертензивные нарушения при беременности. Классификация ВОЗ. Преэклампсия легкой степени во время беременности и в родах. Клиника, диагностика, современные методы лечения.
87. Преэклампсия тяжелой степени во время беременности и в родах. Клиника, диагностика, современные методы лечения.
88. Эклампсия. Клиника, диагностика (фазы приступа). Первая помощь. Современные методы лечения. Экламптический статус. Профилактика повторных приступов.
89. Преждевременная отслойка нормально расположенной плаценты. Причины возникновения. Клиническая картина. Диагностика, дифференциальная диагностика. Акушерская тактика и лечение.
90. Предлежание плаценты. Клиническая картина. Диагностика, дифференциальная диагностика, ведение беременности и родов.
91. Основные причины возникновения послеродовых кровотечений. Диагностика. Гипо- и атонические послеродовые кровотечения. Причины возникновения, клиника, лечение. Тактика при кровотечениях в последовом и раннем послеродовом периоде.
92. Нарушение процессов отделения плаценты и выделения последа. Причины возникновения, профилактика, диагностика и лечение. Операция ручного отделения плаценты и выделения последа, ручное обследование послеродовой матки. Показания и техника этих операций.
93. Классификация послеродовых септических заболеваний, особенности течения септической послеродовой инфекции. Причины. Пути распространения инфекции. Клиника, лечение.
94. Послеродовый эндометрит. Причины возникновения Этиология, клиника, лечение.

95. Перитонит после кесарева сечения. Причины возникновения Особенности течения. Лечение.
96. Кесарево сечение. Показания к операции кесарево сечение во время беременности и родов. Этапы операции.
97. Условия выполнения операции Кесарева сечения. Возможные осложнения. Противопоказания к операции Кесарева сечения.
98. Акушерские наложения акушерских щипцов. Осложнения и противопоказания.
99. Вакуум-экстракция плода. Показания. Условия. Противопоказания. Техника операции. Осложнения.
100. Плодоразрушающие операции. Эмбриотомия. Краниотомия. Декапитация. Эвисцерация. Показания, условия. Техника и исходы операций.
101. Организация амбулаторной помощи беременным женщинам - взятие на учет по беременности, порядок ведения по клиническим протоколам КР. Диспансеризация здоровой женщины с физиологической беременностью.
102. Определение факторов риска беременной. Приказ 202.
103. Определение срока беременности и даты предстоящих родов в амбулаторных условиях (по первому дню месячных, по шевелению плода и др.), сомнительные, вероятные и достоверные признаки беременности. Выдача дородового и послеродового больничного листа.
104. Ведение семейным врачом патологической беременности, диагностика, факторы риска перинатальной патологии. Переносная беременность, диагностика. Показания к прерыванию беременности.
105. Ведение врачом общей практики беременных с ранней акушерской патологией (рвота, пtiализм, желтуха). Частота наблюдения, осмотр врачами-специалистами, частота лабораторных и других диагностических исследований, лечебно-оздоровительные мероприятия, показания к госпитализации. Показания к прерыванию беременности.
106. Ведение врачом общей практики беременных с поздней акушерской патологией (гестационная гипертензия, преэклампсия, эклампсия). Частота наблюдения, осмотр врачами-специалистами, частота лабораторных и других диагностических исследований, лечебно-оздоровительные мероприятия, показания к госпитализации. Показания к прерыванию беременности.
107. Ведение врачом общей практики беременных с пороками сердца, гипертонической болезнью: частота наблюдения, осмотр врачами специалистами, частота лабораторных и других диагностических исследований семейным врачом, показания к госпитализации, лечение. Показания к прерыванию беременности.
108. Ведение врачом общей практики беременных с заболеваниями почек (гломерулонефрит, пиелонефрит, ХПН): частота наблюдения, осмотр врачами-специалистами, частота лабораторных и других диагностических исследований, лечение, показания к госпитализации. Показания к прерыванию беременности.
109. Ведение врачом общей практики беременных с сахарным диабетом: частота наблюдения, осмотр врачами-специалистами, частота лабораторных и других диагностических исследований, лечение, показания к госпитализации. Показания к прерыванию беременности.

110. Ведение врачом общей практики беременных с железодефицитной анемией: частота наблюдения, осмотр врачами-специалистами, частота лабораторных и других диагностических исследований, лечение, показания к госпитализации.

111. Ведение врачом общей практики беременных с БППП (сифилис, гонорея, хламидиоз и т.д.), частота наблюдения, осмотр врачами-специалистами, частота лабораторных и других диагностических исследований, лечение, показания к госпитализации. Показания к прерыванию беременности.

112. Ведение врачом общей практики беременных с ВИЧ/СПИД: частота наблюдения, осмотр врачами-специалистами, частота лабораторных и других диагностических исследований, лечение, показания к госпитализации. Показания к прерыванию беременности.

#### **Типовой вариант экзаменационных билетов для ГИА в приложении № 4**

#### **Список литературы для подготовки к государственной итоговой аттестации по специальности «Лечебное дело»:**

##### **Внутренние болезни:**

1. Моисеев В.С., Кобалава Ж.Д., Моисеев С.В. Внутренние болезни с основами доказательной медицины и клинической фармакологией / Под ред. акад. РАМН В.С.Моисеева. – М.: «ГЭОТАР-Медиа», 2010.
2. Маколкин В.И., Овчаренко С.И., Сулимов В.А. Внутренние болезни. Учебник. 6-е издание. – М.: «ГЭОТАР-Медиа», 2011.
3. Внутренние болезни. Учебник в 2-х томах. / Под ред. Н.А. Мухина, В.С. Моисеева, А.И. Мартынова. – 2-е изд., испр. и доп; М., 2010.- ил.
4. Ревматология. Клинические рекомендации 2-е издание под ред. Е.Л.Насонова. Москва. «ГЭОТАР-Медиа» 2010 г.
5. «Диагностика и лечение болезней внутренних органов», Огороков М. 2006 т.1-14
6. Эндокринология. И.И.Дедов, Г.А.Мельниченко, В.В.Фадеев. – М.: «ГЭОТАР Медиа», 2007, 2010.
7. Шилов Е.М. Нефрология. Учебное пособие. – М.: ГЭОТАР-МЕДИА, 2010 г.
8. Тареева И.Е. Нефрология. 2-х т. 2000 г.
9. Лопаткин Н.А. Урология. 2013 г.
10. Учебно-методическое пособие по модулю «Болезни мочевыделительной системы» ”.– Б., 2016 г.
11. Ермоленко В. М. Острая почечная недостаточность: руководство/ В. М. Ермоленко, А. Ю. Николаев, М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 240 с.
12. Минкин Р.Б. Болезни почек. Санкт- Петербург, 1994 г.
13. Чазов Е.И. Руководство по кардиологии в 4-х томах. Издательство «Практика», 2014.
14. Кардиология "Национальное руководство", ГЭОТАР-Медиа, 2015
15. Ройтберг Г.Е., Струтынский А.В. Внутренние болезни: Сердечно-сосудистая система. – М.: Бином, 2007г.
16. Огурцов П.П., Дворников В.Е. Неотложная кардиология Учебное пособие / - М., 2016. - 272с.
17. Учебно-методическое пособие по модулю “Болезни сердца и сосудов”– Б.: 2017 г.
18. Учебно-методическое пособие по модулю “Болезни органов дыхания”- Б.: 2017 г.

19. Пульмонология. Национальное руководство/ Под ред. А.Г.Чучалина -М.2013 г.-800с.
20. Пульмонология. Национальное руководство. Краткое издание/ Под ред. А.Г. Чучалина –М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016 г.- 800с.
21. Баркаган З.С., Момот А.П. Диагностика и контролируемая терапия нарушений гемостаза. М., «Ньюдиамед», 2001.
22. Бессмельцев С.С., Абдулкадыров К.М. Множественная миелома. Современный взгляд на проблему. Алматы, 2007.
23. Воробьев А.И. Руководство по гематологии. Том 1, 2,3 М., «Ньюдиамед», 2002-2005.
24. Воробьев А.И., Кременецкая А.М. АТЛАС опухоли лимфатической системы. М., «Ньюдиамед», 2007.
25. Воробьев А.И., Городецкий В.М с соавт. Острая массивная кровопотеря. М., «Геотар-Мед», 2001.
26. Воробьев П.А. Анемический синдром в клинической практике. М., «Ньюдиамед», 2001.
- 27.Савченко В.Г., Гальцева И.В., Паровичникова Е.Н. Программное лечение лейкозов. Москва, ООО «Русская книга», 2012.
28. Ивашкина В.Т., Маева И.В., Трухманова А.С. Справочник по гастроэнтерологии и гепатологии. М.:ГЭОТАР-Медиа, 2010. – 592 с.
29. Учебное пособие по модулю «Болезни желудочно-кишечного тракта». – Б.: 2015. – 92 с.
30. Струтынский А. В, Баранов А. П., и др. Основы семиотики заболеваний внутренних органов. М.: МЕДпресс-информ, 2004. - 304 с.
31. Заболевания щитовидной и паращитовидных желез (клиника, диагностика, лечение): Учеб.пособ. для студ. старших курсов, клинич.ординаторов мед. ВУЗов, мед.фак. унив-тов и врачей эндокринологов для непрерывного послевузовского образования. Молдобаева М.С., Толombaева Н.Т., Жалилова Б.С., Виноградова А.В., Исабаева Д.И., Шаршеналиева Г.К., Ржевская А.С. – Бишкек, «Салам», 2015. – 176 с.
- 32.Алгоритмы специализированной медицинской помощи больным сахарным диабетом (8-й выпуск). Рабочая группа по подготовке рекомендаций под руководством Дедова И.И., Шестаковой М.В. // Сахарный диабет 2017; приложение к №3.
- 33.Гарднер Д., Шобек Д. Базисная и клиническая эндокринология. Книга 1/Пер.с англ.- М.: Издательство БИНОМ, 2010. – 464 стр.
- 34.Фадеев В.В. Классификация и общие подходы к диагностике заболеваний щитовидной железы/Методические рекомендации (кафедра эндокринологии Московской Медицинской академии им. И.М. Сеченова). – М. – 2003.- 12 с.

**Амбулаторная, поликлиническая терапия/Семейная медицина:**

1. Общая врачебная практика. Национальное руководство в 2-х томах под ред. академика РАН И.Н. Денисова, Москва «ГЭОТАР-Медиа», 2016 г.
2. Внутренние болезни. В.И. Маколкин, Москва «ГЭОТАР-Медиа», 2015 г.
3. Поликлиническая терапия. Учебник для студентов медицинских вузов, Г.И. Сторожаков, И.И. Чукаева, А.А. Александров, Москва «ГЭОТАР-Медиа», 2009 г.
4. Поликлиническая терапия: Учебник для студентов медицинских вузов, Б.А. Барт, В.Ф. Беневская, С.С. Соловьев и др., под ред. Б.Я. Барта.-М.:Издательский центр «Академия», 2005.- 544 с

**Профессиональные болезни:**

1. Профессиональные болезни. Учебник для студентов медицинских институ-тов.// Артамонова В.Г., Мухин Н.Н. - М., Медицина. 2008г.



2. Профессиональная патология: Национальное руководство. Под ред. Н.Ф. Измерова.- Москва: Гэотар. 2011.-784с.
3. Российская энциклопедия по медицине труда. Под ред. акад. РАМН Н.Ф. Измерова. Москва. «Медицина». 2005г. 656с.
4. Схема обследования больного с профессиональным заболеванием. Методические рекомендации для студентов. Чонбашева Ч.К., Сулайманова Ч.Т., Абжалбекова Н.Т. Бишкек, 2002г., 47 с.
5. Интоксикация свинцом. Методические рекомендации для студентов. Сулайманова Ч.Т., Чонбашева Ч.К. Бишкек, 2003, 24 с.
6. Интоксикация металлической ртутью. Методические рекомендации для студентов. Сулайманова Ч.Т., Чонбашева Ч.К. Бишкек, 2003, 19с.

#### **Клиническая фармакология:**

1. Кукес В.Г. Клиническая фармакология: Учебник. - ГЭТАР-МЕДИА 2014.
2. Бегг Э. Клиническая фармакология: учебное пособие. М.: БИНОМ. Лаборатория знаний 2004.
3. Белоусов Ю.Б., Кукес В.Г., Лепяхин В.К., Петров В.И. Клиническая фармакология. Национальное руководство: Национальное руководство по клинической фармакологии. ГЕОТАР-МЕДИА 2014.

#### **Неврология и нейрохирургия:**

1. Гусев Е.И. Неврология и нейрохирургия: в 2 т.:учеб. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 624 с.
2. Скоромец А. А., Скоромец А. П., Скоромец Т. А. Топическая диагностика заболеваний нервной системы. Руководство для врачей. Спб., 2010 г.

#### **Дерматовенерология:**

- 1.Чеботарев В.В. Дерматовенерология 2016
- 2.Кубанов А.А. Дерматовенерология 2006
- 3.Самцов А.В. Дерматовенерология 2008
- 4.Короткий Н.Г. Кожные и венерические болезни 2007
- 5.Балтабаев М.К. Частная дерматология 2013

#### **Психиатрия, психотерапия:**

1. Жариков Н.М., Тюльпин Ю.Г. Психиатрия. – М., Медицина. - 2002. - 544с.; 2009 г.
2. Иванец Н.Н., Тюльпин Ю.Г., Чирко В.В., Кинкулькина М.А. Психиатрия и наркология: учебник. - М. ГЭОТАР – Медиа, 2006. – 832 с.
3. Незнанов Н.Г. Психиатрия. Учебник. – М., ГЭОТАРП-Медиа». - 2010. - 496 с.
4. М.В. Коркина, Н.Д. Лакосина, А.Е. Личко, И.И. Сергеев. Психиатрия: Учебник для студ. лечебных и педиатрических фак. мед. вузов. М.: МЕДпресс-информ 2012.
5. Самохвалов В.П. Психиатрия. Учебное пособие по психиатрии. – М.:»Феникс». –2002. – 576 с

#### **Инфекционные болезни:**

- 1.Ющук Н.Д., Венгеров Ю.Я. Инфекционные болезни: Учебник. – 2-е изд., перераб. и доп. – ГЭОТАР-Медиа, 2013. – 704 с.
- 2.Покровский В.И. Пак С.Г. Инфекционные болезни и эпидемиология: Учебник. – 4-е изд., перераб. и доп. – ГЭОТАР-Медиа, 2013. – 704 с.
2. Шувалова Е.П. Инфекционные болезни 2016 г.
4. Методическое пособие по модулю «Инфекционные болезни» 2016 г.

5. Ющук Н.Д. Эпидемиология инфекционных болезней

**Детские инфекционные болезни:**

1. Инфекционные болезни у детей. Учебник, В.Ф. Учайкин, Н.И. Нисевич, О.В. Шамшева. - Геотар Медицина, 2010. – 687 с. – 15 экз. , 2013. .
2. Инфекционные болезни у детей: Учебник для мед Вузов / Под ред. В.Н. Тимченко [и др.]. - СПб.: СпецЛит, 2001.- 560 с.
3. Инфекционные болезни. Метод. пособие по модулю «Инфекционные болезни», Бишкек, 2016, 280с.
4. Острые бактериальные менингиты у детей (клиника, диагностика, лечение). Метод. рекоменд., Бишкек, 2007. – 55 с.
5. Экзантемы у детей (клиника, диагностика, лечение), Методические рекомендации для студентов КГМА им. И.К. Ахунбаева, Бишкек, 2014.- 59с.

**Фтизиатрия:**

1. Перельман М.И., Корякин В.А. Богадельникова И.В. Фтизиатрия. //Учебник для медицинских институтов. М.: 2015 г., 451с.
2. Г. Цогт., Т. Чубаков., А. Кадыров. «Фтизиатрия». – 2017. – 368 с.
3. Кафедра фтизиатрии КГМА им. И.К.Ахунбаева «Туберкулез центральной нервной системы. Туберкулезный менингит» // Учебно-методические рекомендации для студентов лечебного, педиатрического факультетов медицинских ВУЗов. – Бишкек, 2017. – 32 с.
4. Кафедра фтизиатрии КГМА им. И.К. Ахунбаева «Современные представления о туберкулинодиагностике и специфической профилактике туберкулеза» // Учебно-методические для студентов лечебного, педиатрического, стоматологического и «Медико-профилактическое дело» факультетов медицинских ВУЗов. – Бишкек, 2017. – 32 с.

**Акушерство и гинекология:**

1. Акушерство: учебник/под ред. Айламазяна Э.К.-Сант-Петербург. СпецЛит, 2015.
2. Акушерство – учебник/ под ред. Савельева Г.М. – М.: ГЭОТАР – Медиа, 2015.
3. Акушерство: учебник/под ред. Дуды В.И. – 2007.
4. Медицинское пособие по модулю «Патологическое акушерство и неонатология»: медицинское пособие/под ред. Кудайбергеновой И.О., Бишкек, 2016.
5. Учебное пособие по модулю «Репродуктивная система»: медицинское пособие/под ред. Зурдинова А.Ш., Бишкек, 2015.

**Хирургия:**

1. Избранные лекции по клинической хирургии Оморов Р.А., Бейшенбаев. Р. К Бишкек, 2015.
2. Хирургические болезни Под ред. М.И. Кузина. Москва: Медицина, 2006. – 784 с.
3. Хирургические болезни Под ред. В.С. Савельева: учебник в 2х т с CD. Москва: ГЭОТАР-МЕДИА, 2008
4. Хирургиялык оорулар Бекболот Акматов Бишкек, 2007
5. Оперативная хирургия и топографическая анатомия. Изд. второе. Кованов В.В. М., 1985.

**ЛОР:**

1. Пальчун В.Т. Оториноларингология. Национальное руководство. М.: «ГЭОТАР- Медиа», 2008.- 954с.
2. Пальчун В.Т., Крюков А.И. Оториноларингология: Учебная литература для студентов медицинских ВУЗов. – Москва: «Медицина», 2001.

3. Овчинников Ю.М., Гамов В.П. Болезни носа, глотки, уха и гортани: учебник для медицинских ВУЗов. Москва: «Медицина», 2003.

4. Богомилский М.Р., Чистякова В.Р. Детская оториноларингология. – Москва: - 2001.

#### **Офтальмология:**

1. Глазные болезни. Учебник / под ред. В.Г. Копаевой. М., 2008 г. – 560с.

2. Офтальмология. Учебник для вузов. Е.И. Сидоренко.М., 2002 г. – 340с.

#### **Детская хирургия:**

1. Хирургические болезни детского возраста в 2т./Ю.Ф. Исаков (2006г.)

2. Исаков Ю.Ф. Детской хирургия. 2-х томное руководство для студентов и врачей. М: Мысль, Т1 и Т2. (2005 г.)

3. Хирургические болезни у детей/Ю.Ф.Исаков (1998г.)

#### **Онкология:**

1. Ганцев Ш.Х. Онкология: Учебник / Ш.Х. Ганцев – М.: Медицинское информационное агентство, 2017. – 516 с., Гриф УМО

2. Ганцев Ш.Х. Руководство к практическим занятиям по онкологии. – М.: ООО «Медицинское информационное агенство», 2017. – 416 с., Гриф УМО

3. Онкология: модульный практикум: учебное пособие / М.И. Давыдов [и др.] - Издательская группа «ГЭОТАР-Медиа», 2018. – 315 с., Гриф УМО

4. Онкология: учебник с компакт-диском / под ред. В.И. Чиссова, С.Л. Дарьяловой. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 560 с., Гриф УМ

#### **Анестезиология и реанимация:**

1. Интенсивная терапия: национальное руководство. Краткое издание (под ред. акад. РАМН Б.Р. Гельфанда, чл.корр. РАМН А.И. Салтанова. М.,) ГЭОТАР- Медиа, 2012

2. Анестезиология: национальное руководство: под ред. А.А. Бунятяна, В.М. Мизикова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015

3. Анестезиология и реаниматология: рек. УМО по мед. и фарм. образованию вузов России в качестве учебника для вузов / под ред. О. А. Долиной. - 3-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009

4. Анестезиология и реаниматология: рек. УМО по мед. и фарм. образованию вузов России в качестве учебника для вузов / под ред. В.Д. Малышева, С.В. Свиридова - Медицина. 2003

5. Сумин С.А. Неотложная терапия.- М.Москва, 2010 г

#### **Педиатрия:**

1. Шабалов Н.П. – Детские болезни. – Изд. 6-е. – СПб, Питер, 2010.

2. Приказ МЗ КР №585 от 09.10.2015г. «О наблюдении здоровых детей на уровне первичного звена здравоохранения КР».

3. Интегрированное Ведение Болезней Детского Возраста. – ВОЗ. Отдел Здоровья ребенка и развития. Кыргызская Республика. ЮНИСЕФ. – 2010.

4. Карманный справочник «Оказание стационарной помощи детям. Руководство к ведению наиболее распространенных заболеваний в условиях ограниченных ресурсов». – МЗ КР, Бишкек, 2012.

5. Национальные протоколы КР по неонатологии «Уход за здоровым новорожденным в ранний неонатальный период» (2010), «Гипогликемия новорожденных» (2010), «Желтуха новорожденных» (2010), «Маловесный новорожденный ребенок» (2010), «Приступ судорог у новорожденных» (2010).

6. Лекции по поликлинической педиатрии. Под ред. Т.И.Стуколовой. – М: ФГОУ «ВУНМЦ Росздрава», 2005.
  7. Руководство по амбулаторно-поликлинической педиатрии /Под ред. А.А.Баранова. – М., 2006.
  8. Формуляр основных лекарственных средств Кыргызской Республики. –Изд. 3-е, Учкун, Бишкек, 2003.
  9. Михайлов И.Б. – Настольная книга врача по клинической фармакологии. – СПб, Фолиант, 2001.
  10. «Инфекционные болезни у детей» под редакцией проф. Ивановой В.В., Москва, 2002. – 321 с.
  11. Детские инфекционные болезни. Под редакцией С.Д. Носова. Учебник, 5-е издание- М.: Медицина, 1992г.
  12. Учайкин В.Ф. «Руководство по инфекционным болезням у детей». Геотар Медицина 1998. – 498 с.
  13. Руководство по инфекционным болезням под ред. Ю.В.Лобзина. С-Петербург, «Фолиант», 2000г. – 267 с.
  14. Соколова Н.Г. Педиатрия с детскими инфекциями. – Феникс, 2006. – 326 с.
  15. Тимченко В.Н., Леванович В.В., Михайлов И.Б. «Диагностика, дифференциальная диагностика и лечение детских инфекций». С-Петербург, «Элби-СПб», 2005г. – 384 с.
  22. Педиатрия: национальное руководство: в 2 т.: ГЭОТАР-Медиа. 2009
- Сайт КГМА им. И.К. Ахунбаева <https://www.kgma.kg/index.php/ru/>  
 Электронный ресурс «Электронная библиотека» КГМА ([library.kgma.kg](http://library.kgma.kg))

## Приложение 1

**Пример материала аттестационного тестирования**  
**Кыргызская Государственная медицинская академия им. И.К. Ахунбаева**  
**Факультет «ЛЕЧЕБНОЕ ДЕЛО»**  
**ГОСУДАРСТВЕННАЯ АТТЕСТАЦИЯ**  
**по Истории Кыргызстана студентов 2 курса**  
**Укажите только один правильный ответ**

<b>1. Тарых–бул ... изилдеген илим:</b>		<b>1. История- это наука, изучающая ...</b>	
<b>А</b>	адамзаттын келечегин / будущее человека	<b>В</b>	атмосферанын курамын / состав атмосферы
<b>Б</b>	жаратылыш байлыктарын / природные богатства	<b>Г</b>	адамзаттын басып өткөн жолун / прошлое человечества
<b>2. Муундардын келип чыгышын жана адамдардын тугандык байланыштарын, уруусун, аты-жөнүн изилдөөчү илим ... деп аталат:</b>		<b>2. Наука, изучающая происхождение и родственные связи людей, родов, фамилий, поколений называется ...</b>	
<b>А</b>	генеология	<b>В</b>	геральдика
<b>Б</b>	гумизматика	<b>Г</b>	этнография

<b>3. Тигил же бул мезгилде элдер кандай жашап, эмне окуялар болгону тууралуу “издери” изилдөөнү... деп атайбз.</b>		<b>3. Изучая “следы” о прошлом, о том, как жили люди, какие происходили события в то , или иное время мы называем:</b>	
<b>А</b>	тарыхый булактар /исторические источники	<b>В</b>	жазуу булактар / письменные источники
<b>Б</b>	оозеки булактар/ устные источники	<b>Г</b>	санжыра булактары / родственные источники
<b>4. Табылган сөөк калдыктарынан адамдын келип чыгышын изилдөөчү илим ... деп аталат</b>		<b>4. Наука, изучающая происхождение человека по костным останкам ...</b>	
<b>А</b>	антропология	<b>В</b>	Геология
<b>Б</b>	археология	<b>Г</b>	Геральдика
<b>5. Христостун төрөлүшүнө чейинки убакыт ... мезгил деп аталат</b>		<b>5. Время до Рождества Христова называется периодом ...</b>	
<b>А</b>	биздин доорго чейинки / до нашей эры	<b>В</b>	биздин доордун келечегинин / будущее нашей эры
<b>Б</b>	биздин доор / нашей эры	<b>Г</b>	биздин доордон кийинки / после нашей эры

## Приложение 2

**Пример результатов клинических, биохимических и иммунологических анализов крови и мочи, заключений УЗИ внутренних органов, R –грамм, ЭКГ, ЭХОКГ, ЭГДС для практического экзамена «Курация у постели больного»**

**Общий анализ крови:** гемоглобин-99,4 г/л, эритроциты-3,4 x10<sup>12</sup>/л, цветовой показатель-0,87, гематокрит-29,8%, тромбоциты-179,0x10<sup>9</sup>/л, лейкоциты-6,8x10<sup>9</sup>/л, палочкоядерные-3%, сегментоядерные-82%, лимфоциты-9%, моноциты-5%, СОЭ-18 мм/ч.

**Биохимические анализы крови:** общий белок – 66 г/л, альбумин 40%, холестерин – 7,22 ммоль/л. Сахар крови – 4,3 ммоль/л. АЛТ – 24 IU/L, АСТ – 11 IU/L.

**Креатинин сыв. крови – 87,2 мкмоль/л. Креатинин мочи- 6,85 ммоль/24,0 hrs. СКФ - 62,88 мл/мин. Клиренс креатинина (по формуле Кокрофта-Гаулта) – 31,9 мл/мин. СКФ (MDRD) – 52,4 мл/мин/1,73м<sup>2</sup>.**

**Тропонин крови – 2,0 нг/мл, в динамике – 0,6 нг/мл.**

**Электролиты крови:** натрий – 142 ммоль/л, калий – 4,10 ммоль/л, кальций – 1,11 ммоль/л. Железо сыворотки крови- 29,0мкмоль/л, в динамике-17,9 мкмоль/л.

**Серологические анализы:** АСЛ-О – 1:298, СРБ – отр.

**Коагулограмма:** Фибриноген – 6660 мг/л, фибринолитическая активность – 200 мин, этаноловый тест положительный, АЧТВ – 32 сек., протромбиновое время 20 сек., протромбиновый тест – 80%, тромбиновое время – 28 сек., МНО- 1,3.

**Интерпретируйте следующий анализ:**

Т4свободный – 38 нмоль/л

ТТГ – 0,05 мМЕ/л

**Интерпретируйте следующий анализ:**

АТ к ТПО – 0 МЕ/мл

АЦЦП – 138 ЕД/мл

\* РФ – 52 МЕ/мл

\* СРБ – 67 мг/л.

**Интерпретируйте следующий анализ:**

\* АНФ – 1:160

\* АТ к ds ДНК – 34 МЕ/мл

\* С3 – 47 мг/л, С4 – 5 мг/л

**Интерпретируйте следующий анализ:**

\* СРБ – 142 мг/л

\* РФ – 24 МЕ/мл

\* Мочевая кислота крови – 637 мкмоль/л

**Общий анализ мочи:** Количество – 200,0, цвет – с/ж, прозрачность – сл/мутная, реакция – кислая, относительная плотность – 1010, белок – 1025 мг/л, эп. плоский 4-5-4 в п/зр., лейкоциты 6-7-8 в п/зр., эритроциты: неизмененные 1-0-2 в п/зр., измененные 8-7 в п/зр., слизь (+).

**Общий анализ мочи:** количество-100,0,цвет-с/желтый, прозрачность – с/мутная, реакция - кислая, относительная плотность - 1010, белок – 125 мг/л, эпителий плоский – ед.в пл.зр., лейкоциты –4-5-4 в пл. зр., эритроциты неизмененные – ед. в п/зр, измененные – 1-0-1 в п/зр.

**Моча по Нечипоренко:** Лейкоциты – 1000 в 1 мл мочи, Эритроциты – 1500 в 1 мл мочи, Цилиндров нет.

**Суточная экскреция белка с мочой** – 7081 мг/сут., суточный диурез – 1000мл.

**Анализ плеврального пунктата:** Количество – 0,5л

Прозрачность – полн.

Цвет - сол./желт.

Уд. плотность - 1022

Реакция Ривальта –полож.

Лейкоциты - 10-15 в п/зр., из них более 80% лимфоцитов

Эритроциты – 1 -2 в п/зр.

**ЭКГ:** Ритм синусовый. ЧСС-90 уд. в минуту. Рубцовые изменения передне-перегородочной стенки ЛЖ. Субэндокардиальная ишемия передне-перегородочной области, боковой стенки ЛЖ. Гипертрофия левого предсердия. Гипертрофия левого желудочка.

**ЭКГ:** Ритм синусовый. ЧСС-65 уд. в минуту. Очаговые изменения задней стенки ЛЖ, в динамике нарушение процессов реполяризации задней стенки ЛЖ. Сохраняется субэндокардиальная ишемия передне-перегородочной области, нижне-боковой стенки ЛЖ. АВ- блокада I степени (PQ-0,20 сек).

**ЭХОКГ:** Аорта уплотнена, диаметр–3,12 см. Аортальный клапан: створки подвижные, раскрытие полное. Митральный клапан: в противофазе, регургитация (+). Трикуспидальный клапан – в противофазе. Легочная артерия не расширена. Среднее легочное артериальное давление - 22 мм рт. ст. Левое предсердие – 3,2 см, левый желудочек: конечно-диастолический размер – 5,45 см, конечно-систолический размер – 4,3 см, ФВ - 30%. Толщина задней стенки левого желудочка – 1,0 см, толщина межжелудочковой перегородки –1,0 см. Правый желудочек – 2,1см. ПСПЖ-0,4 см. Гипокинез средней и нижней трети МЖП, верхушки и передней стенки ЛЖ.

**Рентгенисследование органов грудной клетки:** В легких поля прозрачные, корни легких не широкие. Сердце с подчеркнутой талией, в поперечнике не расширено. КТИ - 48%. Аорта уплотнена, в области дуги краевой кальциноз.

**Суточное ЭКГ-мониторирование:** 22.00ч. Всего QRS-58331. ЧССср.-44 в мин; ЧССмин-25 в 05:41:15ч.; ЧССмакс.-92 в мин. в 16:08:24ч. Желудочковые экстрасистолы-26 изолированных. Наджелудочковые экстрасистолы-53 изолированных. 158 эпизодов синусовой брадикардии, 2 паузы продолжительностью 2,8-4,1сек в 05:41:51ч. и в 16:24:57ч.; частые эпизоды с-а блокады IIст., Мобитц I-II. 2 эпизода ритма из АВ соединения с ЧСС 65-85 в мин с 10:32 до 10:49ч; 16:08:00 с ЧСС-92 в мин продолжительностью 3мин. Эпизодов ишемии нет.

**Суточное ЭКГ-мониторирование:** 22ч.25мин. Всего QRS-84458. Желудочковых экстрасистол нет. Наджелудочковых экстрасистол-17изолированных. ЧССср.-63 в мин; ЧСС макс.-111 в мин в 12:26ч.; ЧССмин.-44 в мин в 02:59ч. В течение всей записи-горизонтальное смещение с.ST на 0,50-0,85мм по 1каналу. 5 эпизодов горизонтальной депрессии с.ST на 1мм по 1каналу: 12:10 с ЧСС-87 в мин-16мин; 13:44 с ЧСС-84 в мин-6мин; 14:42 с ЧСС-58 в мин-18мин; 21:50ч. с ЧСС-56 в мин-4мин; 10:12 с ЧСС-85 в мин-10мин.

**ВЭМ-проба:** ЧССсидя-86 в мин. АД-14080мм.рт.ст. Общий объем выполненной работы:

1350кгм(300x3+450x1). Пороговая мощность нагрузки-50Вт. Аэробная мощность нагрузки 85%. Критерии прекращения пробы-достижение диагностической аэробной мощности. Во время пробы-давящая боль за грудиной и в прекардиальной обл.с иррадиацией в подлопаточную обл; одышка, слабость, легкое головокружение, тошнота. Боль прошла к 7-й мин. через 2 мин. после сублингвального приема изокета. Макс.ЧСС-160 в мин. Макс.АД=190/90мм.рт.ст ДП-н/о. МЕ-3,1. Коды ЭКГ-нагрузки-горизонтальная депрессия с.ST на 1,5мм в V5, на 1мм в I, II, aVF, V4-V6, с 3-й мин ВП-косонисходящая депрессия с.ST; восстановление с.ST к 7-й мин отдыха, через 2мин после сублингв.приема изокета-спрея. Единичные наджелудочковые и желудочковые ЭС. Перегрузка ЛП. Закл: Коронарная недостаточность. ФК II-III. Гипертензивная реакция.

**Фиброскан:** методом непрямой эластометрии определена эластичность печени, которая составляет 31,6кПа, что с достоверностью более 95% соответствует стадии фиброза F4 (по METAVIR).

**УЗИ почек:** Почки: форма обычная, контуры ровные, размеры правая 103x44 мм, левая 105x44 мм, паренхима повышенной эхогенности, однородная. ЧЛС не расширена, кортико-медулярная дифференциация нечеткая.

**УЗДГ сосудов печени и селезенки:** Портальная вена: d-10; Vmean-15см/с; Vvol-06мл/мин. Печеночная артерия: d-3,9; Vmax-56см/с; Ri-0,76; Pi-1,2. Селезеночная вена: d-5 4; Vmean-14; Vvol-192мл/мин. Селезеночная артерия:d-5,4; Vmax-100см/с; Ri-0,63; Pi-1,26. Закл: гемодинамически значимых признаков наличия портальной гипертензии не выявлено.

**УЗДГ сосудов шеи:** Брахоцефальный ствол низко расположен. Подключичные артерии-не изменены. Позвоночная артерия: правая-0,37 см, угловой изгиб на уровне С6, левая-0,40см сглаженный С-образный изгиб в I сегменте. Общая сонная артерия-бляшек нет, правая: d-0,67см толщина комплекса интима-медиа-0,05см, левая: d-0,63см., толщина комплекса интима-медиа-0,05см. ВСА: правая-0,49 см, левая 0,52см. НСА: правая-0,48см, левая-0,46см. Закл: Сонные артерии не изменены. Гемодинамически значимые изгибы позвоночной артерии слева.

### *Приложение 3*

#### **Пример материала аттестационного тестирования**

**Кыргызская Государственная медицинская академия им. И.К. Ахунбаева**

**Факультет «Лечебное дело»**

**ГОСУДАРСТВЕННАЯ ИТОГОВАЯ АТТЕСТАЦИЯ ВЫПУСКНИКОВ**

**Укажите только один правильный ответ**

1. Больной 72-х лет жалуется на отёки на ногах, ощущение тяжести в правом подреберье, одышку в состоянии покоя. Более 25-ти лет страдает ХОБЛ. Объективно: ортопноэ, вздутие шейных вен, диффузный цианоз, акроцианоз. Грудная клетка бочкообразная, резко ослабленное везикулярное дыхание с обеих сторон. Акцент II тона над лёгочной артерией. Печень +3 см. Что осложнило течение ХОБЛ у больного?

**А. Хроническое лёгочное сердце**

**В. Тромбоэмболия лёгочной артерии**



- С. Острая левожелудочковая недостаточность
- Д. Диффузный пневмосклероз
- Е. Внебольничная пневмония

2. Для диагностики ранних сроков беременности наиболее важное значение имеет:

- А. оценка сомнительных признаков беременности
- В. оценка вероятных признаков беременности
- С. данные влагалищного исследования
- Д. **иммунологические тесты на беременность**
- Е. данные УЗИ

3. Пострептококковый нефритический синдром у детей устанавливается при:

- А. репликация вируса гепатита В по ПЦР-сыворотки крови
- В. наличии антител к денатурированному ДНК
- С. репликация вируса гепатита Д
- Д. **титр АСЛО 1:600**
- Е. репликация вируса гепатита С

4. О каком заболевании свидетельствуют: преждевременные роды с массой плода менее 3 кг, наличие большой плаценты, признаки внутриутробной асфиксии, высокий уровень гемоглобина, седловидный нос, раннее появление отека синдрома:

- А. **врожденный нефритический синдром**
- В. синдром Альпорта
- С. нефронофтиз Фанкони
- Д. олигомеганефрония
- Е. вторичный нефритический синдром

5. Комплекс мероприятий, направленный на борьбу с хирургической инфекцией называется:

- А. **Антисептикой**
- В. Асептикой
- С. Дезинфекцией
- Д. Хирургической обработки
- Е. Промывание

*Приложение №4*

**Типовой вариант экзаменационных билетов**

**(на итоговом собеседовании государственного междисциплинарного экзамена)**

**Кыргызская Государственная медицинская академия им. И.К. Ахунбаева**  
**Факультет «Лечебное дело»**  
**ГОСУДАРСТВЕННАЯ ИТОГОВАЯ АТТЕСТАЦИЯ ВЫПУСКНИКОВ**  
**Междисциплинарное собеседование**

**Экзаменационный билет № 1**

1. Амбулаторное ведение больных ОРВИ: критерии диагностики, степени тяжести, план обследования, показания к госпитализации. Лечение ОРВИ в амбулаторных условиях, экспертиза временной нетрудоспособности (КЭК), вакцинация, профилактика
2. Показания и противопоказания к хирургическому лечению при диффузном токсическом зобе. Ультразвуковое исследование с тонкоигольной аспирационной биопсией (УЗИ+ТАБ), методика проведения. Показания для биопсии щитовидной железы.
3. Менструальный цикл и его регуляция. Яичниковый цикл. Маточный цикл.
4. Интегрированное Ведение Болезней Детского Возраста (ИВБДВ): оценка и классификация больного ребёнка в возрасте от 2 мес. до 5 лет. Проблемы, имеющиеся у ребёнка, общие признаки опасности.

**Утвержден на заседании УМПК № от \_\_\_\_ 2018г.**

### **Экзаменационный билет № 2**

1. Дифференциальный диагноз и дифференцированная терапия при легочных инфильтратах (пневмония, рак легкого, туберкулез легких).
2. Предоперационная подготовка и методы операции при диффузном токсическом зобе. Объем операции и послеоперационные осложнения.
3. Ювенильные кровотечения. Клиника. Принципы лечения. Гормональный гемостаз.
4. Интегрированное Ведение Болезней Детского Возраста (ИВБДВ): оценка и классификация ребёнка с кашлем, затруднённым и астмоидным дыханием с последующим наблюдением ребёнка в возрасте от 2 месяцев до 5 лет.

**Утвержден на заседании УМПК № от \_\_\_\_ 2018г.**

### **Экзаменационный билет №3**

1. Пневмонии. Классификация. Клиника и критерии диагностики. Принципы лечения. Оценка эффективности и критерии прекращения антибактериальной терапии.
2. Осложнения острого тиреоидита (абсцесс, флегмона шеи, гнойный медиастинит). Хирургическое лечение.
3. Дисфункциональные маточные кровотечения в пременопаузе. Клиника. Диагностика. Лечение. Диагностическое выскабливание полости матки. Показание, техника.
4. Интегрированное Ведение Болезней Детского Возраста (ИВБДВ): больной ребенок в возрасте от 2 месяцев до 5 лет с диареей. Проведение консультации, лечение диареи (план А,Б,В) последующее наблюдение.

**Утвержден на заседании УМПК № от \_\_\_\_ 2018г.**

### **Экзаменационный билет № 4**

1. Амбулаторное ведение больных с внебольничными пневмониями. Особенности течения пневмоний у лиц пожилого возраста и беременных. Показания к госпитализации. Экспертиза временной нетрудоспособности (КЭК), диспансеризация.
2. Показания к операции при аутоиммунном тиреоидите (зоб Хашимото). Объем операции. Послеоперационное ведение.
3. Гиперпластические процессы эндометрия. Классификация. Диагностика. Принципы лечения.

4. Интегрированное Ведение Болезней Детского Возраста (ИВБДВ): больной ребенок в возрасте от 2 месяцев до 5 лет с лихорадкой. Проведение консультации, последующее наблюдение.

Утвержден на заседании УМПК № от \_\_\_\_\_ 2018г.

#### Экзаменационный билет № 5

1. Дифференциальный диагноз и дифференцированная терапия обструктивного синдрома (ХОБЛ, бронхиальная астма).

2. Хирургическое лечение при фиброзном тиреоидите (тиреоидит Риделя). Объем оперативного вмешательства, опасности во время операции.

3. Нарушение менструального цикла. Аменорея. Классификация. Тактика ведения.

4. Интегрированное Ведение Болезней Детского Возраста (ИВБДВ): больной ребенок в возрасте от 2 месяцев до 5 лет с болью в горле. Проведение консультации, последующее наблюдение.

Утвержден на заседании УМПК № от \_\_\_\_\_ 2018г.

#### Содержание ФОС

№, испытаний	Содержание		Количество комплектов п/п (заданий)
<b>1.История Кыргызстана</b>	Тестовые задания с эталонами ответов прилагаемом электронном носителе в виде ссылки на программу и в печатном варианте		250 (на флешке)
<b>2.Итоговый междисциплинарный комплексный экзамен по специальности</b>	2.1.Курация у постели больного	Перечень результатов клинических, биохимических и иммунологических анализов крови и мочи, заключений УЗИ внутренних органов, R –грамм, ЭКГ, ЭХОКГ, ЭГДС и др.	250 (на флешке)
	2.2.Компьютерное тестирование	Тестовые задания с эталонами ответов прилагаемом электронном носителе в виде ссылки на программу и в печатном варианте	5000 (на флешке)
	2.3.Устный опрос по билетам	Вопросы по терапии, хирургии, педиатрии, акушерству и гинекологии для устного комплексного	500 в программе и на флешке

		экзамена по специальности	
--	--	------------------------------	--