



ПРАВИТЕЛЬСТВО РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ»
(СПбГУ)

П Р И К А З

09.11.2022

№ 11960/1

О методическом обеспечении государственной итоговой аттестации в 2023 году (Р2.2633.*)

В соответствии с Правилами обучения по программам высшего образования программ подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре, программам ординатуры в Санкт-Петербургском государственном университете, утвержденными приказом от 30.08.2018 № 8577/1 (с последующими изменениями и дополнениями), приказом от 03.07.2018 № 6616/1 «Об утверждении форм программ государственной итоговой аттестации» (с последующими изменениями и дополнениями) и в целях методического обеспечения государственной итоговой аттестации по основным образовательным программам в 2023 году

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить программу государственной итоговой аттестации в форме государственного экзамена по основной образовательной программе высшего образования ординатуры Р2.2633.* «Хирургия» по специальности 31.08.67 «Хирургия» (Приложение).

2. Начальнику Управления маркетинга и медиакоммуникаций Шишмакову Д.Э. обеспечить размещение настоящего приказа на сайте СПбГУ в разделе «Методическое обеспечение государственной итоговой аттестации в 2023 году» (<https://edu.spbu.ru/gia/16-normativnye-akty/384-metodicheskoe-obespechenie-gosudarstvennoj-itogovoj-attestatsii-v-2023-godu.html>) не позднее одного рабочего дня с даты издания настоящего приказа.

3. За разъяснением содержания настоящего приказа обращаться посредством сервиса «Виртуальная приемная» на портале СПбГУ к проректору по учебно-методической работе.

4. Предложения по изменению и/или дополнению настоящего приказа направлять на адрес электронной почты org@spbu.ru.

5. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

Основание: протокол заседания учебно-методической комиссии по УГСН 30.00.00 Фундаментальная медицина и по УГСН 31.00.00 Клиническая медицина и по УГСН 32.00.00 Медицина науки о здоровье и профилактическая медицина и по УГСН 34.02.01 Сестринское дело от 19.09.2022 № 05/2.1/30-03-7.

Проректор по
учебно-методической работе



Э.А. Зелетдинова

Приложение
УТВЕРЖДЕНА
приказом проректора по учебно-
методической работе
от 09.11.2022 № 11960/1

**Программа государственной итоговой аттестации
в форме государственного экзамена
по основной образовательной программе ординатуры
Р2.2633. * «Хирургия» по специальности 31.08.67 «Хирургия»
уровень образования: ординатура**

1. Общие положения

1.1. Государственный экзамен в соответствии с требованиями действующего образовательного стандарта проводится для проверки выполнения государственных требований к уровню и содержанию подготовки выпускников и уровня их подготовленности к решению как теоретических, так и практических профессиональных задач.

1.2. Целью государственного экзамена является определение уровня подготовленности выпускников и проверка сформированности компетенций, предусмотренных учебным планом основной образовательной программы в соответствии с требованиями действующего образовательного стандарта.

1.3. Объем государственной итоговой аттестации, учебный период и сроки государственной итоговой аттестации указаны в актуальном учебном плане и календарном учебном графике.

1.4. Язык проведения государственного экзамена: русский.

2. Перечень примерных вопросов, выносимых на государственный экзамен, оценочные средства (виды и примеры контрольных заданий)

2.1. Перечень примерных вопросов, выносимых на государственный экзамен:

2.1.1. Хроническая болезнь вен нижних конечностей. Классификация. Варикозная болезнь нижних конечностей. Этиология, патогенез. Современные принципы диагностики и лечения.

2.1.2. Тромбофлебит. Этиология. Патогенез. Клиника. Дифференциальная диагностика. Лечение.

2.1.3. Флеботромбоз. Причины развития, клиническая картина, дифференциальный диагноз. Современный подход к консервативному и хирургическому лечению.

2.1.4. Посттромботическая болезнь. Классификация клинических форм (варикозная, отеочно-болевая, язвенная, смешанная формы). Клиническая картина различных форм. Методы диагностики. Консервативное и оперативное лечение.

2.1.5. Эмболия легочной артерии. Предрасполагающие факторы, клинические формы, методы диагностики. Консервативное лечение. Показания, противопоказания к хирургическому лечению, методы хирургического лечения.

2.1.6. Лимфедема. Классификация. Методы диагностики. Принципы и методы консервативной терапии. Современные способы хирургического лечения.

2.1.7. Воспалительные заболевания молочной железы. Клиника, диагностика, лечение, профилактика.

2.1.8. Рак молочной железы. Заболеваемость. Патологическая анатомия. Пути метастазирования рака. Клинические формы. Классификация. Методы ранней

диагностики заболевания. Оперативное лечение. Комбинированное лечение. Осложнения.

2.1.9. Пневмоторакс. Классификация. Этиология. Клиника. Диагностика. Лечебно-диагностическая тактика.

2.1.10. Абсцесс и гангрена легкого. Определение понятий. Классификация. Острый и хронический абсцессы легкого. Консервативные методы лечения. Показания к операции и виды оперативных вмешательств.

2.1.11. Бронхоэктатическая болезнь. Этиология, патогенез. Клиника бронхоэктатической болезни. Диагностика, дифференциальная диагностика. Показания к хирургическому лечению. Виды операций.

2.1.12. Лёгочное кровотечение. Этиология. Диагностика и дифференциальная диагностика. Консервативное и хирургическое лечение.

2.1.13. Острая и хроническая эмпиема плевры. Причины перехода острой эмпиемы в хроническую. Клиника, диагностика, лечение. Открытые, закрытые методы лечения.

2.1.14. Рак легкого. Этиология, группы риска. Патологическая анатомия. Классификация. Метастазирование. Клиническая картина центрального и периферического рака. Диагностика. Показания и противопоказания к хирургическому и комбинированному лечению.

2.1.15. Медиастинит. Этиология, клиника переднего и заднего медиастинита. Диагностика, лечение.

2.1.16. Ранения сердца. Клиника, диагностика. Принципы хирургического лечения и послеоперационного ведения.

2.1.17. Облитерирующие заболевания периферических артерий. Этиология, патогенез, классификация. Диагностика. Показания к оперативному лечению. Виды операций.

2.1.18. Острое нарушение мезентериального кровообращения. Виды. Принципы хирургического лечения.

2.1.19. Аневризмы магистральных и периферических артерий. Классификация. Этиология. Клиника. Диагностика. Классические и современные способы хирургического лечения

2.1.20. Ахалазия и кардиоспазм. Классификация. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Принципы лечения. Показания к хирургическому лечению, принципы операции.

2.1.21. Механическая травма и ожоги пищевода. Этиология. Диагностика. Алгоритм первой помощи и хирургического лечения.

2.1.22. Рубцовое сужение пищевода. Причины. Диагностика. Современные методы хирургического лечения.

2.1.23. Рак пищевода. Факторы, способствующие его развитию. Патологическая анатомия, метастазирование. Клиника и диагностика. Виды операций. Паллиативные операции. Показания к комбинированному лечению.

2.1.23. Пептическая язва желудка. Этиология. Патогенез. Показания к хирургическому лечению. Способы оперативного лечения.

2.1.24. Пептическая язва двенадцатиперстной кишки. Этиология. Патогенез. Современные представления о тактике лечения.

2.1.25. Острые желудочно-кишечные кровотечения язвенной этиологии. Алгоритм диагностики и лечения.

2.1.26. Желудочно-кишечные кровотечения неязвенной этиологии. Виды. Алгоритм действий хирурга.

2.1.27. Перфоративная язва желудка и двенадцатиперстной кишки. Алгоритм хирургического лечения различных видов перфораций.

2.1.28. Пилородуоденальный стеноз. Патогенез. Стадии заболевания и характер нарушений основных звеньев гомеостаза. Тактика лечения.

2.1.29. Постгастрорезекционные синдромы. Обоснование выбора тактики лечения. Виды реконструктивных операций.

2.1.30. Предраковые заболевания желудка. Виды. Современная тактика диагностики и лечения. Диспансеризация больных.

2.1.31. Рак желудка. Классификация. Пути метастазирования. Принципы диагностики и лечения. Показания и противопоказания к хирургическому лечению.

2.1.32. Полипы желудочно-кишечного тракта. Классификация. Алгоритм диагностики. Показания к хирургическому лечению.

2.1.33. Дивертикулы желудочно-кишечного тракта. Классификация. Осложнения. Дивертикул Меккеля. Способы лечения. Показания к хирургическому лечению.

2.1.34. Аппендицит. Классификация. Патогенез. Диагностика. Способы лечения.

2.1.35. Осложнения острого аппендицита. Диагностика. Хирургическая тактика.

2.1.36. Карциноид червеобразного отростка. Нейроэндокринные опухоли. Карциноидный синдром. Патогенез. Диагностика. Хирургическое лечение.

2.1.37. Хронический неспецифический язвенный колит. Современные представления о патогенезе. Диагностика. Методы консервативного и оперативного лечения.

2.1.38. Болезнь Крона. Современные представления о патогенезе. Диагностика. Методы консервативного и оперативного лечения.

2.1.39. Рак ободочной кишки. Классификация. Клиническая картина рака правой и левой половины ободочной кишки. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Выбор метода хирургического лечения.

2.1.40. Острая кишечная непроходимость. Классификация. Алгоритм диагностики и лечения больных с острой кишечной непроходимостью.

2.1.41. Динамическая кишечная непроходимость. Патогенез. Дифференциальная диагностика. Принципы лечения.

2.1.42. Обтурационная кишечная непроходимость. Причины, патогенез. Клиника, диагностика, дифференциальный диагноз. Предоперационная подготовка и особенности оперативного лечения.

2.1.43. Странгуляционная кишечная непроходимость. Классификация. Особенности патогенеза. Диагностика, дифференциальный диагноз. Виды операций. Показания к резекции кишечника.

2.1.44. Геморрой. Классификация. Патогенез. Современные способы лечения.

2.1.45. Острый парапроктит. Этиология. Классификация. Способы диагностики и лечения.

2.1.46. Хронический парапроктит. Этиология. Классификация. Способы диагностики и лечения.

2.1.47. Трещина анального канала. Классификация. Способы диагностики и лечения.

2.1.48. Рак прямой кишки. Классификация. Современные способы оперативного лечения.

2.1.49. Желчнокаменная болезнь. Патогенез камнеобразования. Критерии выбора вида и объема оперативного лечения. Интраоперационные осложнения и способы их профилактики.

2.1.50. Острый холецистит. Патогенез. Алгоритм диагностики и лечения.

2.1.51. Механическая желтуха. Дифференциальная диагностика. Патогенез нарушений основных звеньев гомеостаза. Тактика хирургического лечения.

2.1.52. Холангит. Причины, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.

2.1.53. Портальная гипертензия. Этиология и патогенез. Клиника и диагностика. Показания и противопоказания к хирургическому лечению. Принципы хирургического лечения. Кровотечение из расширенных вен пищевода и кардии. Методы медикаментозного и хирургического лечения.

2.1.54. Рак печени. Классификация. Клинические проявления. Методы диагностики. Современные способы лечения.

2.1.55. Острый панкреатит. Этиология. Патогенез. Консервативное лечение. Критерии выбора объема оперативного лечения. Исходы заболевания.

2.1.56. Хронический панкреатит. Классификация. Этиология и патогенез. Клиника, диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение.

2.1.57. Опухоли поджелудочной железы. Классификация. Специальные методы диагностики. Радикальные и паллиативные операции: показания и техника выполнения.

2.1.58. Кистозные неоплазии поджелудочной железы. Классификация. Патогенез формирования. Современные способы диагностики и лечения.

2.1.59. Рак поджелудочной железы. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Принципы лечения.

2.1.60. Травмы поджелудочной железы. Диагностика. Особенности хирургического лечения.

2.1.61. Грыжи живота. Определение понятия. Элементы грыжи живота. Классификация грыж по происхождению, локализации, течению. Частота. Этиология (предрасполагающие факторы). Общая симптоматика грыж. Диагностика. Принципы операций.

2.1.62. Паховые грыжи. Прямая и косая паховые грыжи. Врожденная паховая грыжа. Диагностика и дифференциальная диагностика паховых грыж. Оперативное лечение. 2.1.63. Бедренные грыжи. Топографоанатомические особенности бедренного канала. Трудности диагностики. Способы лечения.

2.1.64. Послеоперационные вентральные грыжи. Особенности диагностики и лечения.

2.1.65. Грыжи пищеводного отверстия диафрагмы. Этиология, формы. Способы лечения.

2.1.66. Ущемленные грыжи передней брюшной стенки. Виды ущемления. Лечебная тактика.

2.1.67. Перитонит. Классификация. Патогенез. Современные принципы комплексного лечения.

2.1.68. Абсцессы брюшной полости. Этиология. Диагностика. Алгоритм действий хирурга.

2.1.69. Закрытая и открытая травма живота. Алгоритм диагностики и лечения.

2.1.70. Раневой процесс. Фазы. Хронические раны. Этиология. Особенности течения раневого процесса. Принципы комплексного лечения острых и хронических ран.

2.1.71. Травматический шок. Тяжесть при повреждениях различной локализации. Принципы лечения. Показания и противопоказания к оперативным вмешательствам.

2.1.72. Синдром длительного раздавливания. Патогенез, клиника, первая помощь и лечение на этапах медицинской эвакуации.

2.1.73. Ожоги и отморожения. Классификация, клинические фазы. Стадии ожоговой болезни. Современные принципы лечения.

2.1.74. Гнойные заболевания мягких тканей. Классификация. Возбудители. Принципы консервативного и оперативного лечения.

2.1.75. Гнойные заболевания пальцев кисти. Этиология. Классификация. Особенности хирургического лечения.

2.1.76. Синдром диабетической стопы. Классификация. Патогенез. Лечебно-диагностический алгоритм.

2.1.77. Остеомиелит. Классификация. Этиология. Диагностика. Современные способы хирургического лечения.

2.1.78. Анаэробная инфекция мягких тканей. Классификация. Возбудители. Клиника. Хирургическая тактика.

2.1.79. Хирургический сепсис. Современное представление. Септический шок. Критерии постановки диагноза. Лечебно-диагностическая тактика.

2.1.80. Диффузный зоб. Этиология. Диагностика. Показания к хирургическому лечению.

2.1.81. Узловой зоб. Виды узловых образований щитовидной железы. Диагностическая тактика. Показания и виды хирургического лечения.

2.1.82. Заболевания паращитовидных желёз. Клиника. Диагностика. Показания к хирургическому лечению.

2.1.83. Заболевания надпочечников. Виды. Клиника. Диагностика. Показания к хирургическому лечению.

2.1.84. Ожирение. Классификация. Понятие морбидного ожирения. Виды и механизм действия бариатрических вмешательств.

2.2. Государственный экзамен может включать следующие виды контрольных заданий: билеты к государственному экзамену.

2.3. Примеры контрольных заданий: билеты к государственному экзамену состоят из 3 вопросов, перечисленных в п. 2.1. «Перечень примерных вопросов, выносимых на государственный экзамен», выбранных в произвольной форме:

Билет №1.

1. Острые желудочно-кишечные кровотечения язвенной этиологии. Алгоритм диагностики и лечения.

2. Дивертикулы желудочно-кишечного тракта. Классификация. Осложнения. Дивертикул Меккеля. Способы лечения.

3. Острый и хронический парапроктит. Классификация. Способы диагностики и лечения.

Билет № 2.

1. Атеросклеротические поражения артерий. Этиология, патогенез. Клинические формы облитерирующего артериита и атеросклероза. Диагностика. Показания к оперативному лечению. Виды операций.

2. Химические ожоги пищевода. Алгоритм первой помощи и хирургического лечения.

3. Постваготомические синдромы. Классификация. Патогенез. Обоснование выбора и виды реконструктивных операций.

3. Рекомендации обучающимся по подготовке к государственному экзамену, перечень литературы для подготовки к государственному экзамену

3.1. Рекомендации обучающимся по подготовке к государственному экзамену: Подготовка к государственной итоговой аттестации проводится самостоятельно. Предэкзаменационные консультации проводятся научно-педагогическими работниками, участвующими в реализации основной образовательной программы.

3.2. Перечень литературы и электронных библиотечно-информационных ресурсов для подготовки к государственному экзамену:

3.2.1. Перечень литературы:

1. Хирургические болезни: учебник + CD. Черноусов А.Ф., Ветшев С.П., Егоров А.В./Под ред. А.Ф. Черноусова. 2012. - М: ГЭОТАР - Медиа - 664 е.;

2. Хирургические болезни: учебник для студентов мед. вузов/[М.И. Кузин, Н.М. Кузин,

П.С. Ветшев и др.]; Под ред. акад. РАМН М.И. Кузина. - 4-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР - Медиа, 2014. - 982 с.

3. Клиническая хирургия: национальное руководство: в 3 т. / Под ред. В. С. Савельева, А. И. Кириенко. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2008. – Т. 1. - 864

4. Клиническая хирургия: национальное руководство: в 3 т. / Под ред. В. С. Савельева, А. И. Кириенко. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – Т. 2. - 832 с.

5. Клиническая хирургия: национальное руководство: в 3 т. / под ред. В. С. Савельева, А. И. Кириенко. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. - Т. 3. - 1008 с.

6. Абдоминальная хирургия. Национальное руководство: краткое издание / под ред. И.И. Затевахина, А.И. Кириенко, В.А. Кубышкина. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 912 с.: ил.

3.2.2. Электронные библиотечно-информационные ресурсы:

- Консультант студента - Издательская группа ГЭОТАР Медиа:

<http://cufts.library.spbu.ru/CRDB/SPBGU/resource/252>;

- Science Direct URL: <http://www.sciencedirect.com>;

- Elsevier (платформа Science Direct) URL: <http://www.sciencedirect.com>;

- EBSCO URL: <http://search.ebscohost.com>;

- Sage Publications URL: <http://online.sagepub.com/>;

- Taylor & Francis URL: <http://www.informaworld.com>;

- Web of Science URL: <http://isiknowledge.com>;

- Ресурсы Института научной информации по общественным наукам Российской академии наук (ИНИОН РАН) URL: <http://elibrary.ru/>;

- Университетская информационная система Россия URL: <http://www.cir.ru/index.jsp>.

4. Методика и критерии оценки государственного экзамена

4.1. Форма проведения государственного экзамена:

Устная

4.2. Продолжительность государственного экзамена:

Продолжительность собеседования составляет не менее трех академических часов на группу численностью 5 человек, это время увеличивается пропорционально числу аттестуемых из расчета продолжительности собеседования 30 мин. на одного ординатора. При проведении государственного экзамена экзаменатору предоставляется право задавать ординатору дополнительные вопросы в пределах образовательной программы.

4.3. Методика и критерии оценки государственного экзамена:

Экзамен включает ответ на 3 вопроса. Общая оценка по итоговому собеседованию составляет 100 баллов (1 вопрос – до 40 баллов, 2 и 3 вопросы – до 30 баллов каждый). Оценка «отлично» соответствует 91-100 баллам, «хорошо» - 81-90 баллам, «удовлетворительно» - 71-80 баллов, «неудовлетворительно» – менее 70 баллов.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется обучающемуся, не показавшему освоение планируемых результатов (знаний, умений, компетенций), предусмотренных программой, допустившему серьезные ошибки в выполнении предусмотренных программой заданий;

Оценку «удовлетворительно» заслуживает обучающийся, показавший частичное освоение планируемых результатов (знаний, умений, компетенций), предусмотренных программой; сформированность не в полной мере новых компетенций и профессиональных умений для осуществления профессиональной деятельности; знакомый с литературой, публикациями по программе;

Оценку «хорошо» заслуживает обучающийся, показавший освоение планируемых результатов (знаний, умений, компетенций), предусмотренных программой; изучивших литературу, рекомендованную программой; способный к самостоятельному пополнению и обновлению знаний в ходе дальнейшего обучения и профессиональной деятельности;

Оценку «отлично» заслуживает обучающийся, показавший полное освоение планируемых результатов (знаний, умений, компетенций), всестороннее и глубокое изучение литературы, публикаций; умение выполнять задания с демонстрацией собственного варианта решения практической задачи, проявивший творческие способности в понимании и применении на практике содержания обучения.

5. Процедура проведения государственного экзамена

5.1. Государственная итоговая аттестация для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья проводится с учетом особенностей их психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья.

5.2. Проведение государственного экзамена осуществляется в соответствии с Правилами обучения в СПбГУ.

5.3. В ситуации крайней необходимости в целях защиты жизни и здоровья обучающихся, научно-педагогических работников и сотрудников, обеспечивающих проведение государственной итоговой аттестации, по решению уполномоченного должностного лица государственная итоговая аттестация может проводиться исключительно с применением дистанционных технологий.