



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

## П Р И К А З

09.11.2022

№ 12004/1

О методическом обеспечении  
государственной итоговой аттестации в  
2023 году (Р2.2640.\*)

В соответствии с Правилами обучения по программам высшего образования – программам 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 Р2.2640.\* «Торакальная хирургия» по специальности 31.08.65 «Торакальная 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](mailto: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 № 12004/1

**Программа государственной итоговой аттестации  
в форме государственного экзамена  
по основной образовательной программе ординатуры  
Р2.2640\* «Торакальная хирургия»  
по специальности 31.08.65 «Торакальная 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. История становления торакальной хирургии в России.

2.1.2. Пороки развития легких – классификация, диагностика и хирургическое лечение.

2.1.3. Аномалии развития и врожденные заболевания грудной клетки – воронкообразная и килевидная грудь, синдром верхней апертуры: этиология, патогенез, клиника и лечение.

2.1.4. Повреждения груди – классификация, характеристика закрытых и открытых повреждений груди, патогенез и патологическая анатомия, причины летальных исходов у пострадавших.

2.1.5. Закрытые травмы груди – определение, классификация, клиника и диагностика, лечение переломов ребер и «реберного клапана».

2.1.6. Лечение пострадавших с закрытой травмой груди, показания к оперативному лечению.

2.1.7. Открытые повреждения груди – определение, виды, лечение травматических гемо- и пневмоторакса.

2.1.8. Ранения сердца – клиника, диагностика и принципы хирургического лечения.

2.1.9. Ушибы сердца – клиника, диагностика и лечение.

2.1.10. Перикардиты – классификация, клиническая картина, диагностика и лечение.

2.1.11. Характеристика оперативных вмешательств при травме груди (неотложные, срочные и отсроченные операции).

2.1.12. Острые инфекционные деструкции легких – классификация, этиология, патогенез, клиническая картина и дифференциальная диагностика.

2.1.13. Принципы лечения острых инфекционных деструкций легких, показания к оперативным вмешательствам.

2.1.14. Острая эмпиема плевры – этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика и лечение.

2.1.15. Пиопневмоторакс – особенности клинических проявлений, диагностика и лечение.

2.1.16. Хроническая эмпиема плевры – причины возникновения, клиника, диагностика и хирургическое лечение.

2.1.17. Хронические инфекционные деструкции легких – причины возникновения, клиника, дифференциальная диагностика и лечение.

2.1.18. Бронхоэктатическая болезнь – классификация, клиника, диагностика и показания к оперативному лечению.

2.1.19. Острый медиастинит – классификация, этиология, клиническая картина, диагностика и особенности лечения переднего и заднего медиастинита.

2.1.20. Опухоли и кисты средостения – топографо-анатомические данные (отделы средостения), понятие о первичных и вторичных опухолях, клинические проявления, методы диагностики и способы лечения.

2.1.21. Доброкачественные образования легких – патологическая анатомия, классификация, клиническое течение и показания к оперативному лечению.

2.1.22. Кисты легкого – классификация, клиника, диагностика и лечение.

2.1.23. Паразитарные заболевания легких (эхинококкоз) – этиология, патогенез, дифференциальная диагностика и виды оперативных вмешательств.

2.1.24. Рак легкого – распространенность, этиология, клинко-рентгенологическая характеристика и принципы диагностики.

2.1.25. Рак легкого – клиническая и международная классификации, принципы стадирования.

2.1.26. Рак легкого – показания к оперативному лечению, виды и особенности оперативных вмешательств.

2.1.27. Принципы проведения химиотерапии, лучевого и комбинированного лечения при раке легкого.

2.1.28. Мезотелиома плевры – этиология, клиника, дифференциальная диагностика и виды оперативных вмешательств.

2.1.29. Первичный спонтанный пневмоторакс – определение, клиническая картина, диагностика и принципы лечения.

2.1.30. Вторичный спонтанный пневмоторакс – определение, особенности клинической картины и лечения.

2.1.31. Ахалазия пищевода и кардиоспазм – этиология, патогенез, классификация (Б.В. Петровский), диагностика и лечение.

2.1.32. Ранения и разрывы пищевода (инструментальные и спонтанные) – причины, клиническая картина, диагностика и лечение.

2.1.33. Химические ожоги пищевода – виды, особенности течения патологического процесса (четыре периода), клиническая картина и принципы лечения.

2.1.34. Рубцовые стриктуры пищевода – причины возникновения, клиника, диагностика и принципы лечения.

2.1.35. Дивертикулы пищевода – виды, клинические проявления, осложнения, диагностика и методы лечения.

2.1.36. Рак пищевода – распространенность, патологическая анатомия, клинические проявления и методы диагностики.

2.1.37. Хирургическое лечение рака пищевода – радикальные операции (по Добромыслову-Тореку, Льюису, Гэрлоку) и паллиативные вмешательства.

2.1.38. Легочные кровотечения – причины, классификация, принципы диагностики и способы лечения.

2.1.39. Тромбоэмболия легочных артерий – клиническая картина, классификация, профилактика, методы диагностики и способы лечения.

2.1.40. Принципы предоперационной подготовки и послеоперационного ведения больных в плановой торакальной хирургии. Нутритивная поддержка в хирургии.

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. Перикардиты – классификация, клиническая картина, диагностика и лечение
2. Опухоли и кисты средостения – топографо-анатомические данные (отделы средостения), понятие о первичных и вторичных опухолях, клинические проявления, методы диагностики и способы лечения
3. Вторичный спонтанный пневмоторакс – определение, особенности клинической картины и лечения.

*Билет № 2.*

1. Закрытые травмы груди – определение, классификация, клиника и диагностика, лечение переломов ребер и «реберного клапана».
2. Пиопневмоторакс – особенности клинических проявлений, диагностика и лечение.
3. Рак легкого – клиническая и международная классификации, принципы стадирования.

**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. Национальные клинические рекомендации. Торакальная хирургия /под ред. П.К. Яблонского. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 160 с.
2. Клиническая хирургия: национальное руководство: в 3 томах /под ред. В.С. Савельева, А.И. Кириенко. – М.: ГЭОТАР-Медиа. 2010.- Т.3.- 1008с.
3. 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.
4. Госпитальная хирургия: Руководство для врачей интернов /под ред. Л.Н. Бисенкова – СПб.: Изд-во «Лань», 2005.- 896 с.

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 вопроса – 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.