



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

## П Р И К А З

02.11.2023

№ 14023/1

О методическом обеспечении государственной итоговой аттестации в 2024 году (Р2.2803.\*)

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 2024 году

### ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить программу государственной итоговой аттестации в форме государственного экзамена по основной образовательной программе высшего образования ординатуры Р2.2803.\* «Терапия» по специальности 31.08.49 «Терапия» (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 2024 году» (<https://edu.spbu.ru/gia/16-normativnyie-akty/414-metodicheskoe-obespechenie-gosudarstvennoj-itogovoj-attestatsii-v-2024-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 16.10.2023 № 05/2.1/30-03-12.

И.о. проректора по  
учебно-методической работе



М.А. Соловьева  
01.11.2023

Приложение  
УТВЕРЖДЕНА  
приказом проректора по учебно-  
методической работе  
от 02.11.2023 № 14023/1

**Программа государственной итоговой аттестации  
в форме государственного экзамена  
по основной образовательной программе ординатуры  
Р2.2803.\* «Терапия» по специальности 31.08.49 «Терапия»  
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. Дислипидемии. Периоды течения атеросклероза, клинические формы, тактика обследования. Классификация дислипидемий. Немедикаментозные и медикаментозные методы лечения. Профилактика.

2.1.2. Острый коронарный синдром. Формы острого коронарного синдрома. Этиология. Клиническая картина. Диагностика. Течение и исходы ОКС. Нестабильная стенокардия: определение, классификация. Тактика ведения пациентов ОКС без подъема сегмента ST.

2.1.3. Острый коронарный синдром: определение, формы. Клиническая картина. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Течение и исходы ОКС. Тактика ведения пациентов ОКС с подъемом сегмента ST.

2.1.4. Инфаркт миокарда: этиология, патогенез, патоморфология. Современная классификация ИМ: типы, стадии ИМ. Определение локализации ИМ. Диагностические критерии. Дифференциальный диагноз. Варианты гемодинамических изменений при остром ИМ. Методы визуализации при инфаркте миокарда.

2.1.5. Инфаркт миокарда. Тактика ведения пациентов. Коронарная реваскуляризация: общие принципы, виды вмешательств, тактика выбора вмешательства, осложнения. Диагностика и лечение ранних и поздних осложнений инфаркта миокарда. Реабилитация больных инфарктом миокарда.

2.1.6. Стенокардия напряжения. Классификация. Симптомы и признаки. Типы болевого синдрома при стенокардии напряжения. Дифференциальная диагностика. Методы диагностики. Понятие о предтестовой вероятности ИБС. Стратификация риска

событий по данным клинического исследования, оценки функции левого желудочка, результатов нагрузочных проб, изучения коронарной анатомии. Фармакологическое лечение пациентов со стабильной ИБС. Профилактика событий.

2.1.7. Коронарная реваскуляризация: общие принципы, виды вмешательств, тактика выбора вмешательства, осложнения.

2.1.8. Микрососудистая и вазоспастическая стенокардия: клиническая картина, патогенез и прогноз, диагностика, дифференциальная диагностика. Тактика ведения пациентов.

2.1.9. Безболевая ишемия миокарда: диагностика, тактика ведения пациентов. Прогноз.

2.1.10. Постинфарктный кардиосклероз: варианты клиники и течения. Аневризма левого желудочка: клиника, диагностика, лечение. Ишемические синдромы. Ишемическая кардиомиопатия: этапы развития, диагностика, лечение.

2.1.11. Врожденные пороки сердца у взрослых. Эпидемиология. Классификация. Клиническая картина. Инструментальные методы диагностики. Показания к хирургическому лечению. Профилактика. Реабилитация.

2.1.12. Стеноз аортального клапана. Виды стеноза аортального клапана. Этиология. Изменения гемодинамики при аортальном стенозе. Диагностика и определение тяжести порока. Дифференциальный диагноз. Лечение.

2.1.13. Недостаточность аортального клапана. Этиология острой и хронической аортальной недостаточности. Изменения гемодинамики. Клиника. Определение выраженности аортальной регургитации. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Осложнения. Тактика ведения больных.

2.1.14. Стеноз левого атриовентрикулярного отверстия. Этиология и патогенез. Изменения гемодинамики. Клиника. Диагностика и определение степени выраженности стеноза. Осложнения. Тактика ведения больных.

2.1.15. Митральная недостаточность. Этиология острой и хронической митральной недостаточности. Изменения гемодинамики. Клиника. Диагностика, дифференциальная диагностика. Осложнения. Тактика ведения больных.

2.1.16. Пороки трехстворчатого клапана. Изменения гемодинамики. Клиническая картина. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Тактика ведения больных.

2.1.17. Инфекционный эндокардит. Этиология, патогенез, варианты течения, клиническая картина, осложнения. Диагностика. Тактика лечения пациентов. Прогноз, профилактика, реабилитация.

2.1.18. Гипертоническая болезнь. Этиология гипертонической болезни, факторы риска, патогенез. Классификация, клиника, осложнения. Диагностика, дифференциальный диагноз. Профилактика и лечение гипертонической болезни.

2.1.19. Симптоматические артериальные гипертонии. Классификация, клиника, диагностика, дифференциальный диагноз, лечение.

2.1.20. Гипертрофическая кардиомиопатия. Эпидемиология. Этиология. Морфологические типы. Патогенез и патоморфология. Клиническая картина. Гемодинамические типы. Диагностика, дифференциальный диагноз, показания к генетическому тестированию. Прогноз. Алгоритм ведения пациентов.

2.1.21. Дилатационная кардиомиопатия. Эпидемиология. Этиология. Формы. Молекулярные дефекты. Воспалительная кардиомиопатия. Клиника. Диагностика, дифференциальная диагностика. Медикаментозное и хирургическое лечение.

2.1.22. Перикардиты: этиология, патогенез, клинические формы. Дифференциальная диагностика при перикардальном выпоте. Лечение.

2.1.23. Тромбоэмболия легочной артерии. Этиология, патогенез, классификация, клиническая картина, стратификация риска. Диагноз, дифференциальная диагностика, прогноз. Тактика ведения пациентов.

2.1.24. Сердечная недостаточность. Этиология, патогенез, классификации. Диагноз и дифференциальная диагностика. Современная тактика ведения пациентов с хронической сердечной недостаточностью. Профилактика.

2.1.25. Синкопальные состояния. Причины. Дифференциальный диагноз. Тактика ведения пациентов.

2.1.26. Тахикардии с узкими и широкими комплексами QRS—дифференциальная диагностика. Классы антиаритмических препаратов. Тактика ведения пациентов. Показания к лечению. Медикаментозная и электрическая кардиоверсия. Хирургические методы лечения.

2.1.27. Нарушения проводимости сердца: этиология, патогенез, классификация. Клиническая и электрокардиографическая диагностика. Медикаментозное лечение, показания к временной и постоянной электрической кардиостимуляции.

2.1.28. Синдром легочной гипертензии. Классификация, патогенез, клинические проявления. Диагностика, дифференциальный диагноз. Тактика ведения пациентов.

2.1.29. Бронхиальная астма: этиопатогенез, клиника, диагностика, лечение в зависимости от степени тяжести заболевания. Дифференциальная диагностика при бронхообструктивном синдроме. Дифференциальная диагностика при внезапном удушье. Диагностика астматического статуса, причины его развития, стадии течения, неотложная терапия каждой стадии.

2.1.30. Острый бронхит. Этиология, патогенез. Классификация, клиника, лабораторная и функциональная диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение, профилактика.

2.1.31. Хроническая обструктивная болезнь легких (ХОБЛ). Определение понятия. Этиология, патогенез, патоморфология. Нозологические формы. Диагностика и мониторинг течения ХОБЛ. Определение степени тяжести. Дифференциальный диагноз.

2.1.32. Хроническая обструктивная болезнь легких (ХОБЛ). Этиология, патогенез, патоморфология. Диагностика. Лечение ХОБЛ стабильного течения и обострений ХОБЛ. Синдром перекреста бронхиальной астмы и ХОБЛ (СПБАХ).

2.1.33. Синдром легочного инфильтрата. Пневмонии. Этиология, патогенез, патоморфология, современная классификация. Клиническая картина и критерии диагноза. Особенности течения в подростковом и пожилом возрасте. Осложнения. Дифференциальная диагностика.

2.1.34. Пневмонии. Классификация. Показания к госпитализации пациентов. Показания к нахождению пациентов в отделении интенсивной терапии. Критерии пневмонии тяжелого течения. Инфекционно-токсический шок. Сепсис. Современные подходы к лечению пневмоний. Критерии эффективности лечения.

2.1.35. Саркоидоз. Этиология, патогенез, морфология. Клиническая картина, диагностика. Дифференциальный диагноз поражения легочной ткани и внутригрудных лимфатических узлов. Лечение, прогноз, реабилитация.

2.1.36. Синдром трахеобронхиальной дискинезии. Классификация дискинезий и дисплазий бронхов. Вторичные бронхоэктазы и бронхоэктатическая болезнь. Вклад наследственной патологии. Этиология, патогенез, морфология. Классификация. Лабораторная, рентгенологическая диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение, прогноз.

2.1.37. Диффузные интерстициальные заболевания легких. Современная классификация. Идиопатический фиброзирующий альвеолит. Этиология, патогенез, патоморфология, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Тактика ведения пациентов.

2.1.38. Синдром легочной диссеминации. Дифференциальный диагноз. Тактика ведения больных.

2.1.39. Синдром объемного образования в легких. Дифференциальная диагностика объемных образований в легких. Методы скрининга. Неинвазивные и инвазивные методы верификации диагноза.

2.1.40. Синдром плеврального выпота. Этиология, патогенез. Методы диагностики. Клиника Сухих и экссудативных плевритов, особенности течения, осложнения. Дифференциальная диагностика, лечение.

2.1.41. Дыхательная недостаточность. Виды: острая, хроническая. Обструктивный и рестриктивный типы. Диагностика, клинические и функциональные признаки, типичные заболевания.

2.1.42. Синдром дисфагии. Врожденные аномалии пищевода. Функциональные болезни пищевода, этиология и патогенез. Вторичные эзофагеальные дискинезии, дивертикулы пищевода, ахалазия кардии, грыжа пищеводного отверстия диафрагмы. Этиология, патогенез. Дифференциальная диагностика. Тактика ведения пациентов.

2.1.43. Гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь: этиология и патогенез, классификация, основные клинические проявления, течение и исходы, лечение.

2.1.44. Хронический гастрит. Ведущие этиологические факторы. Клиническая картина, основные синдромы. Классификация. Возможности диагностики. Лечение в зависимости от формы и фазы заболевания.

2.1.45. Функциональные расстройства двигательной и секреторной функции желудка, синдром функциональной неязвенной диспепсии. Этиология, патогенез. Диагностика, дифференциальный диагноз, тактика ведения пациентов. Прогноз.

2.1.46. Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки. Эпидемиология, этиология, патогенез, классификация, осложнения. Методы диагностики инфицированности *Helicobacter pylori* и оценки эффективности эрадикационной терапии. Тактика ведения пациентов.

2.1.47. Функциональные расстройства двигательной и секреторной функции желудка, синдром функциональной неязвенной диспепсии. Этиология, патогенез. Диагностика, дифференциальный диагноз, тактика ведения пациентов. Прогноз.

2.1.48. Пигментные гепатозы (синдром Жильбера, синдром Криглера-Найяра, синдром Дабина-Джонсона и Ротора): этиология, эпидемиология, патогенез, диагностика, дифференциальный диагноз, тактика ведения пациентов. Прогноз.

2.1.49. Хронические гепатиты: эпидемиология, этиология, патогенез, патоморфология, классификация. Диагностика и дифференциальный диагноз. Тактика ведения пациентов. Прогноз.

2.1.50. Цирроз печени: эпидемиология, этиология, патогенез, патоморфология, классификация, синдромы, диагностика, дифференциальная диагностика, исходы заболевания. Принципы лечения цирроза печени. Осложнения цирроза печени: печеночно-клеточная недостаточность, портальная гипертензия. Гепаторенальный синдром. Гепатопульмональный синдром. Патогенез, диагностика. Дифференциальный диагноз. Принципы лечения.

2.1.51. Гемохроматоз. Этиология, патогенез. Идиопатический гемохроматоз и гемосидероз. Диагностика, дифференциальный диагноз, тактика ведения пациентов. Прогноз.

2.1.52. Стеатогепатиты. Поражение печени при алкогольной болезни и неалкогольном

стеатогепатите. Диагностика, дифференциальный диагноз, тактика ведения пациентов. Прогноз.

2.1.53. Желчнокаменная болезнь. Причины камнеобразования, патогенез, клиника, диагностика, осложнения. Медикаментозное, физиотерапевтическое и санаторно-курортное лечение. Показания к операции.

2.1.54. Желчнокаменная болезнь. Постхолестистэктомический синдром. Функциональные Расстройства билиарного тракта. Этиология, патогенез, клиническая картина, дифференциальный диагноз, тактика ведения пациентов. Прогноз.

2.1.55. Острые и хронические панкреатиты, классификация, клинические проявления. Диагностика и дифференциальный диагноз. Осложнения острого панкреатита. Синдром панкреатической недостаточности. Лечение.

2.1.56. Дифференциальная диагностика при гепато-спленомегалии. Дифференциальная диагностика при желтухах. Диагностические критерии и лечебная тактика при печеночно-клеточной недостаточности.

2.1.57. Дифференциальная диагностика синдрома диареи.

2.1.58. Энтеропатии: целиакия, болезнь Гордона, болезнь Уиппла. Этиология, патогенез, патоморфология. Критерии. Дифференциальный диагноз. Лечение. Прогноз.

2.1.59. Глютеновая энтеропатия: этиология и патогенез, клиническая симптоматика, диагностика, лечение. Дифференциальная диагностика и лечение синдрома мальдигестии. Дифференциальная диагностика диарейного синдрома.

2.1.60. Синдром раздраженного кишечника: основные этиологические факторы, клинические проявления, диагностика, дифференциальный диагноз, лечебная тактика. Дифференциальная диагностика и лечение запоров. Дисбиоз кишечника.

2.1.61. Воспалительные заболевания кишечника: язвенный колит и болезнь Крона. Патогенез. Клиническая картина. Классификация. Критерии. Дифференциальная диагностика. Современная тактика ведения пациентов. Прогноз. Реабилитация.

2.1.62. Классификация анемий. Этиология, патогенез. Гипохромные анемии. Особенности клинической картины. Дифференциальный диагноз. Тактика ведения пациентов. Железодефицитные анемии: этиология и патогенез, клиника, классификация, диагностика, лечение.

2.1.63. Классификация анемий. Мегалобластные анемии. В-12 – фолиево-дефицитные анемии: этиология и патогенез, клиника, классификация, диагностика, дифференциальный диагноз, принципы лечения.

2.1.64. Формы гемолиза. Гемолитические анемии: причины, классификация, клинические проявления. Дифференциальный диагноз. Тактика ведения пациентов. Прогноз.

2.1.65. Апластические анемии: этиология и патогенез, клиника, диагностика, лечение.

2.1.66. Тромбоцитопении. Причины, патогенез, клиническая картина, диагностика, лечение, прогноз.

2.1.67. Тромбоцитопатии. Этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика, дифференциальный диагноз, лечение, прогноз.

2.1.68. Коагулопатии. Причины, патогенез, клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, прогноз.

2.1.69. Тромбофилии. Этиология, патогенез, клиническая картина. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение, прогноз.

2.1.70. Дифференциальная диагностика при геморрагическом синдроме.

2.1.71. Острые лейкозы: этиология и патогенез, клиника, классификация, критерии диагностики, основные принципы терапии. Лейкемоидная реакция. Дифференциальный диагноз.

2.1.72. Болезнь Ходжкина. Этиология. Патогенез. Классификация. Мутации. Диагностика. Принципы терапии. Прогноз.

2.1.73. Неходжкинские лимфомы. Этиология. Патогенез. Классификация. Мутации. Диагностика. Клиническая картина отдельных форм. Дифференциальная диагностика. Принципы терапии. Прогноз.

2.1.74. Парапρωтеинемические гемобластозы. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиническая картина. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Принципы терапии. Прогноз.

2.1.75. Хронические миелолиферативные заболевания. Классификация. Патогенез. Мутации. Диагностика. Клиническая картина отдельных форм. Принципы терапии. Прогноз.

2.1.76. Миелодиспластический синдром. Этиология. Патогенез. Классификация. Мутации. Клиническая картина. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Принципы терапии. Прогноз.

2.1.77. Агранулоцитоз. Этиология, клиника, дифференциальная диагностика, лечение. Неотложная помощь при постцитостатическом агранулоцитозе.

2.1.78. Эритремия. Этиология и патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика с вторичными эритроцитозами, исход, лечение. Симптоматические эритроцитозы: причины, диагностика, дифференциальный диагноз, лечение.

2.1.79. Клиническая трансфузиология. Группы крови, резус-фактор, группы сыворотки крови. Показания и противопоказания к переливанию крови и ее компонентов. Корректоры крови. Плазмаферез. Осложнения трансфузионной терапии, их профилактика и лечение.

2.1.80. Гломерулонефриты. Острый гломерулонефрит: этиология и патогенез, классификация, клиническая картина, диагностика, лечение.

2.1.81. Хронический гломерулонефрит: этиология и патогенез, классификация, клиника, осложнения, лечение.

2.1.82. Тубулоинтерстициальные нефриты. Классификация. Клинические проявления. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Тактика ведения больных.

2.1.83. Нефротический синдром. Этиология, патогенез, морфология, клиника, варианты течения, осложнения, диагностика, дифференциальная диагностика. Принципы ведения пациентов. Дифференциальная диагностика нефротического синдрома.

2.1.84. Хронический пиелонефрит: этиология и патогенез, клиническая картина, диагностика, лечение.

2.1.85. Хроническая болезнь почек: этиология и патогенез, классификация, клинические проявления, профилактика и лечение

2.1.86. Острое почечное повреждение. Этиология, патогенез, классификация, морфология. Клиника, диагностика, лечение, профилактика.

2.1.87. Виды заместительной почечной терапии и техника ее проведения. Выбор метода заместительной почечной терапии. Проблемы и осложнения заместительной почечной терапии. Тактика ведения пациентов.

2.1.88. Системная красная волчанка: этиология и патогенез, классификация, основные клинические проявления, диагностические критерии, течение и исходы, лечение. Поражения почек при системных заболеваниях. Особенности терапии основного заболевания при присоединении поражения почек.

2.1.89. Ревматоидный артрит: этиология и патогенез, классификация, клиническая картина, диагностика. Дифференциальная диагностика. Системные проявления. Особые формы ревматоидного артрита. Тактика ведения пациентов ревматоидным артритом. Генно-инженерная терапия. Реабилитация.

2.1.90. Микрористаллические артропатии. Этиология, патогенез, классификация, патоморфология, клиника, диагностические критерии, дифференциальная диагностика. Современная тактика ведения пациентов.

2.1.91. Остеоартрит: этиология и патогенез, классификация, основные клинические проявления, течение и лечение.



2.1.92. Серонегативные спондилоартропатии: этиология и патогенез, классификация, критерии диагностики. Болезнь Бехтерева: этиология и патогенез, классификация, клиника, диагностика, методы терапии.

2.1.93. Реактивные артропатии. Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностические критерии, дифференциальная диагностика. Системные проявления. Тактика ведения пациентов.

2.1.94. Псориатическая артропатия. Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностические критерии, дифференциальная диагностика. Системные проявления. Лечение.

2.1.95. Остеопороз: этиология и патогенез, клинические проявления, диагностика, современные представления о лечении и профилактике.

2.1.96. Воспалительные миопатии. Этиология и патогенез. Классификация, клинические проявления, варианты течения. Критерии. Дифференциальная диагностика. Лечение. Прогноз.

2.1.97. Системная склеродермия: этиология и патогенез, классификация, основные клинические проявления, диагностика, течение и исходы, лечение.

2.1.98. Синдром Шегрена: этиология и патогенез, основные клинические проявления, диагностика и принципы современной терапии. Побочные лекарственные реакции и осложнения при терапии иммунодепрессантами и цитостатиками.

2.1.99. Этиология и патогенез системных васкулитов. Патоморфология. Классификация васкулитов. Органные поражения. Принципы дифференциального диагноза. Общие принципы ведения пациентов. Прогноз.

2.1.100. Васкулиты с поражением преимущественно артерий крупного калибра: артериит Такаясу, болезнь Хортон. Ревматическая полимиалгия. Клиническая картина. Диагноз. Дифференциальная диагностика. Лечение. Прогноз.

2.1.101. Васкулиты с поражением преимущественно артерий среднего калибра: узелковый полиартериит, болезнь Кавасаки. Клиническая картина. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Прогноз.

2.1.102. АНЦА-ассоциированные васкулиты. Клиническая картина. Диагноз. Дифференциальный диагноз. Лечение. Прогноз.

2.1.103. Классификация и патогенез системных васкулитов. Иммунокомплексные васкулиты. Нозологические формы. Клиническая картина. Диагноз. Дифференциальный диагноз. Лечение. Прогноз.

2.1.104. Диффузный токсический зоб. Классификация. Этиология. Патогенез. Клинические проявления. Диагностика. Оценка степеней тяжести тиреотоксикоза. Осложнения. Понятия «Тиреотоксическое сердце», «Тиреотоксическая кома». Лечение.

2.1.105. Аутоиммунный тиреоидит. Классификация. Этиология. Патогенез. Клинические проявления. Диагностика. Осложнения. Понятие «Гипотиреоидная кома». Лечение.

2.1.106. Гиперпаратиреоз. Классификация. Этиология. Патогенез. Клинические проявления. Диагностика. Исходы. Понятие «Гиперкальциемический криз». Лечение.

2.1.107. Гипопаратиреоз. Классификация. Этиология. Патогенез. Клинические проявления. Диагностика. Исходы. Понятие «Гипокальциемический криз». Лечение.

2.1.108. Сахарный диабет. Классификация. Этиология. Патогенез. Клинические проявления. Особенности течения СД в молодом и пожилом возрасте. Диагностика. Исходы. Лечение.

2.1.109. Острые и хронические осложнения сахарного диабета. Кетоацидотическая, гиперосмолярная, гипогликемическая комы. Макро- и микроангиопатии. Этиология. Патогенез. Лечение.

2.1.110. Острая и хроническая недостаточность коры надпочечников. Классификация. Этиология. Патогенез. Клинические проявления. Диагностика. Исходы.

Лечение острой и хронической надпочечниковой недостаточности. Профилактика Аддисонического криза.

2.1.111. Ожирение. Метаболический синдром. Этиология, патогенез, классификация, клиника, дифференциальный диагноз различных форм ожирения. Осложнения. Лечение, прогноз, реабилитация.

2.1.112. Крапивница: этиология и патогенез, классификация, клинические проявления, диагностика, лечение.

2.1.113. Ангиоотек: этиология и патогенез, классификация, клинические проявления, диагностика, лечение.

2.1.114. Анафилактический шок и анафилактоидные реакции. Дифференциальный диагноз. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, интенсивная терапия и реанимация.

2.1.115. Организация амбулаторно-поликлинической помощи населению территориального врачебного участка. Основные документы, регламентирующие деятельность участкового терапевта.

2.1.116. Временная нетрудоспособность, её виды. Документация временной нетрудоспособности. Листок нетрудоспособности, его функции. Порядок выдачи и оформления листка нетрудоспособности. Функции врачебной комиссии (ВК) ЛПУ при экспертизе временной нетрудоспособности.

2.1.117. Принципы работы и задачи МСЭ. Группа инвалидности, критерии инвалидности I, II, III групп. Сроки переосвидетельствования инвалидов.

2.1.118. Цели и задачи диспансеризации. Формирование групп диспансерного учёта. Основные показатели эффективности диспансеризации.

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. Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки: этиология, особенности патогенеза и клиники в зависимости от локализации язвы. Лечение. Диспансерное наблюдение. Язвенная болезнь: клинические проявления осложнений, возможности ранней диагностики, лечебная тактика. Профилактика язвенной болезни.

2. Ишемическая болезнь сердца. Этиология, патогенез, классификация. Стенокардия: классификация, клиника, критерии диагностики, принципы лечения. Острый коронарный синдром: современные представления об этиологии, патогенезе, критериях диагностики и лечение.

3. Гломерулонефриты. Острый гломерулонефрит: этиология и патогенез, классификация, клиническая картина, диагностика, лечение. Хронический гломерулонефрит: этиология и патогенез, классификация, клиническая картина в зависимости от варианта болезни, осложнения, лечение. Дифференциальная диагностика нефротического синдрома.

*Билет №2.*

1. Бронхиальная астма: этиопатогенез, клиника, диагностика, лечение в зависимости от степени тяжести заболевания. Дифференциальная диагностика при бронхообструктивном синдроме. Дифференциальная диагностика при внезапном удушье. Диагностика астматического статуса, причины его развития, стадии течения, неотложная терапия каждой стадии.

2. Системная красная волчанка: этиология и патогенез, классификация, основные клинические проявления, течение и исходы, лечение. Поражения почек при системных заболеваниях. Особенности терапии основного заболевания при присоединении поражения почек.

3. Железодефицитные анемии: этиология и патогенез, клиника, классификация, диагностика, лечение. В-12 дефицитная анемия: этиология и патогенез, клиника, классификация, диагностика, лечение. Апластические анемии: этиология и патогенез, клиника, диагностика, лечение. Гемолитические анемии. Классификация, основные диагностические критерии, принципы терапии.

### **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. Внутренние болезни : учебник . В 2-х т. / Под ред. акад. РАМН А.И.М артынова, чл.-корр. РАН Ж.Д. Кобалава, проф. С.В. Моисеева. - 4-е изд., перераб. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021.

2. Внутренние болезни: учебник для студентов учреждений высшего профессионального образования. В 2-х т. / Под ред. акад. РАМН В. Моисеева, акад. РАМН А.И. Мартынова, акад. РАМН Н.А. Мухина. - 3-е изд., испр. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012 т.1-672с., т.2 -896 с.

3. Гастроэнтерология: национальное руководство / Под ред. акад. РАМН В.Т. Ивашкина, канд. мед. наук. Т.Л. Лапиной. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2008. - 704 с.

4. Кардиология: национальное руководство / Под ред. акад. РАН Е.В.Шляхто; Российское кардиологическое общество, Ассоциация медицинских обществ по качеству. - 2-е изд., переаб. и доп. - М: ГЭОТАР - Медиа, 2015. - 796 с.

5. Нефрология: национальное руководство. Краткое издание / Гл. ред. акад. РАН Н.А. Мухин; Науч. ред. проф. В.В. Фомин, проф. Л.В. Лысенко. - М: ГЭОТАР - Медиа, 2016. - 598 с.

6. Пульмонология: национальное руководство / Под ред. Акад. РАМН А.Г. Чучалина. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 958 с.: ил., цв.ил. + 1 эл. опт. диск.

7. Ревматология: национальное руководство / Подготовлено под эгидой Ассоциации ревматологов России и Ассоциации медицинских обществ по качеству; Под ред. акад. РАМН Е.Л. Насонова, акад. РАМН В.А. Насоновой. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 716 с.

8. Лукьянова И. Ю. Пульмонология [Электронный ресурс] / под ред. А. Г. Чучалина - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014.

9. Путеводитель по ЭКГ: учеб. пособие для студентов мед. вузов, обучающихся по специальности "Лечебное дело", интернов и клинических ординаторов/И. Ю. Лукьянова, А. Н. Шишкин; Санкт-Петербургский Государственный Университет (СПб.). - СПб.: Изд-во С.-Петербургского ун-та, 2009. -227 с.

10. Клиническая фармакология. Общие вопросы клинической фармакологии. Практикум: учебное пособие / Д. А. Сычев, Л. С. Долженкова, В. К. Прозорова; под ред. акад. РАМН В.Г. Кукеса. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 224 с.

11. Ревматические болезни: учебное пособие / А. Н. Шишкин [и др.]; Под ред. А.Н. Шишкина. - СПб.: Изд-во С.-Петербургского ун-та, 2012. - 304 с.

#### **3.2.2. Электронные библиотечно-информационные ресурсы:**

- Консультант студента - Издательская группа ГЭОТАР Медиа:

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

Сайт Научной библиотеки им. М. Горького СПбГУ:

[http://www.library.spbu.ru/.](http://www.library.spbu.ru/)

Электронный каталог Научной библиотеки им. М. Горького СПбГУ:

<http://www.library.spbu.ru/cgi>

[bin/irbis64r/cgiirbis\\_64.exe?C21COM=F&I21DBN=IBIS&P21DBN=IBIS.](bin/irbis64r/cgiirbis_64.exe?C21COM=F&I21DBN=IBIS&P21DBN=IBIS)

Перечень электронных ресурсов, находящихся в доступе СПбГУ:

[http://cufts.library.spbu.ru/CRDB/SPBGU/.](http://cufts.library.spbu.ru/CRDB/SPBGU/)

Перечень ЭБС, на платформах которых представлены российские учебники, находящиеся в доступе СПбГУ:

[http://cufts.library.spbu.ru/CRDB/SPBGU/browse?name=rues&resource\\_type=8](http://cufts.library.spbu.ru/CRDB/SPBGU/browse?name=rues&resource_type=8)

#### **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 по программам высшего образования - программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре, программам ординатуры, реализуемым в Санкт-Петербургском государственном университете, утвержденными приказом от 30.08.2018 № 8577/1 (с последующими изменениями и дополнениями).

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.