



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

П Р И К А З

06.11.2018

№ 10824/1

О методическом обеспечении
государственной итоговой аттестации в
2019 году (Р2.2633*)

В соответствии с приказом от 30.08.2018 №8577/1 «Об утверждении Правил обучения по программам высшего образования – программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре, программам ординатуры, реализуемым в Санкт-Петербургском государственном университете», приказом от 03.07.2018 № 6616/1 «Об утверждении форм программ государственной итоговой аттестации» и в целях методического обеспечения государственной итоговой аттестации по основным образовательным программам в 2019 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 по связям с общественностью Зайнуллину Т.Т. обеспечить размещение настоящего приказа на портале СПбГУ в разделе <http://edu.spbu.ru/19-normativnye-akty/lokalnye-normativnye-akty-spbgu/279-metodicheskoe-obespechenie-gosudarstvennoj-itogovoj-attestatsii-v-2019-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 первому проректору по учебной и методической работе. Предложения по изменению и/или дополнению настоящего приказа направлять на адрес электронной почты org@spbu.ru.
4. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

Первый проректор по
учебной и методической работе

М.Ю. Лаврикова

Приложение к приказу
первого проректора
по учебной и методической работе
от 06.11.2018 № 1082

**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. Кисты и свищи шеи. Классификация. Этиология, клиника, диагностика, лечение.
- 2.1.2. Повреждения органов шеи. Клиника, диагностика, первая помощь, лечение.
- 2.1.3. Эндемический зоб. Классификация по степени увеличения, форме. Этиология. Патогенез. Признаки зобной эндемии. Клиника, диагностика. Лечение. Показания к операции. Профилактика.
- 2.1.4. Тиреотоксикоз. Патогенез. Классификация. Клиника диффузного тиреотоксического зоба и узловых форм, диагностика. Лечение. Виды операций, показания к ним. Осложнения хирургического лечения.
- 2.1.5. Тиреоидиты. Виды. Этиология. Патогенез. Клиника, диагностика. Дифференциальный диагноз. Показания к медикаментозному и хирургическому лечению.
- 2.1.6. Рак щитовидной железы. Классификация, клиника, диагностика, дифференциальный диагноз. Хирургическое и комбинированное лечение.
- 2.1.7. Острый гнойный мастит. Клиника, диагностика, лечение.
- 2.1.8. Рак молочной железы. Заболеваемость. Патологическая анатомия. Пути метастазирования рака. Клинические формы. Классификация. Методы ранней диагностики заболевания. Оперативное лечение. Комбинированное лечение.
- 2.1.9. Абсцесс и гангрена легкого. Определение понятий. Классификация. Острый и хронический абсцессы легкого. Консервативные методы лечения. Показания к операции и виды оперативных вмешательств.
- 2.1.10. Бронхоэктатическая болезнь. Этиология, патогенез. Клиника бронхоэктатической болезни. Диагностика, дифференциальная диагностика. Показания к хирургическому лечению. Виды операций.

- 2.1.11. Острая и хроническая эмпиема плевры. Причины перехода острой эмпиемы в хроническую. Клиника, диагностика, лечение. Открытые, закрытые методы лечения.
- 2.1.12. Рак легкого. Этиология, группы риска. Патологическая анатомия. Классификация. Метастазирование. Клиническая картина центрального и периферического рака. Диагностика. Показания и противопоказания к хирургическому и комбинированному лечению.
- 2.1.13. Медиастинит. Этиология, клиника переднего и заднего медиастинита. Диагностика, лечение.
- 2.1.14. Ранения сердца. Клиника, диагностика. Принципы хирургического лечения и послеоперационного ведения.
- 2.1.15. Атеросклеротические поражения артерий. Этиология, патогенез. Клинические формы облитерирующего артериита и атеросклероза. Диагностика. Показания к оперативному лечению. Виды операций.
- 2.1.16. Острое нарушение мезентериального кровообращения. Виды. Принципы хирургического лечения.
- 2.1.17. Тромбофлебиты нижних конечностей. Классификация. Клиника тромбофлебита поверхностных и глубоких вен. Диагноз. Дифференциальная диагностика. Лечение.
- 2.1.18. Варикозная болезнь нижних конечностей. Этиология, патогенез. Совершенствование способов консервативного и оперативного лечения.
- 2.1.19. Илеофemorальный тромбоз. Клиника, диагностика, дифференциальный диагноз. Показания к различным методам лечения. Лечение консервативное и оперативное.
- 2.1.20. Эмболия легочной артерии. Предрасполагающие факторы, клинические формы, методы диагностики. Консервативное лечение. Показания, противопоказания к хирургическому лечению, методы хирургического лечения.
- 2.1.21. Посттромбофлебитический синдром. Классификация (варикозная, отечно-болевая, язвенная, смешанная формы). Клиника различных форм. Методы диагностики. Консервативное и оперативное лечение.
- 2.1.22. Лимфедема. Классификация. Методы диагностики. Современные способы хирургического лечения.
- 2.1.23. Ахалазия и кардиоспазм. Классификация. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Принципы лечения. Показания к хирургическому лечению, принципы операции.
- 2.1.24. Рубцовое сужение пищевода. Современное состояние проблемы хирургического лечения.
- 2.1.25. Химические ожоги пищевода. Алгоритм первой помощи и хирургического лечения.
- 2.1.26. Перфорация пищевода. Этиология. Алгоритм диагностики и лечения.
- 2.1.27. Рак пищевода. Факторы, способствующие его развитию. Патологическая анатомия, метастазирование. Клиника и диагностика. Виды операций. Паллиативные операции. Показания к комбинированному лечению.
- 2.1.28. Язвенная болезнь желудка. Современные способы лечения.
- 2.1.29. Язвенная болезнь двенадцатиперстной кишки. Современные представления о тактике лечения.
- 2.1.30. Острые желудочно-кишечные кровотечения язвенной этиологии. Алгоритм диагностики и лечения.
- 2.1.31. Желудочно-кишечные кровотечения неязвенной этиологии. Виды. Алгоритм действий хирурга.
- 2.1.32. Перфоративная язва желудка и двенадцатиперстной кишки. Алгоритм хирургического лечения различных видов перфораций.
- 2.1.33. Пилородуоденальный стеноз. Патогенез. Стадии заболевания и характер нарушений основных звеньев гомеостаза. Тактика лечения.

- 2.1.34. Ваготомия. Патогенетическое обоснование применения. Виды ваготомий и техника операций.
- 2.1.35. Постваготомические синдромы. Классификация. Патогенез. Обоснование выбора и виды реконструктивных операций.
- 2.1.36. Постгастрорезекционные синдромы. Обоснование выбора тактики лечения. Виды реконструктивных операций.
- 2.1.37. Предраковые заболевания желудка. Виды. Современная тактика диагностики и лечения. Диспансеризация больных.
- 2.1.38. Рак желудка. Классификация. Современное состояние проблемы ранней диагностики и лечения.
- 2.1.39. Полипы желудочно-кишечного тракта. Алгоритм диагностики, современные способы лечения.
- 2.1.40. Дивертикулы желудочно-кишечного тракта. Классификация. Осложнения. Дивертикул Меккеля. Способы лечения.
- 2.1.41. Аппендицит. Классификация. Патогенез. Способы лечения.
- 2.1.42. Карциноид червеобразного отростка. Карциноидный синдром.
- 2.1.43. Хронический неспецифический язвенный колит. Современные представления о патогенезе. Методы консервативного и оперативного лечения.
- 2.1.44. Рак ободочной кишки. Классификация. Клиническая картина рака правой и левой половины ободочной кишки. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Выбор метода хирургического лечения.
- 2.1.45. Острая кишечная непроходимость. Классификация. Особенности патогенеза странгуляционной кишечной непроходимости. Алгоритм диагностики и лечения больных с острой кишечной непроходимостью.
- 2.1.46. Динамическая кишечная непроходимость. Патогенез. Дифференциальная диагностика. Принципы лечения.
- 2.1.47. Обтурационная кишечная непроходимость. Причины, патогенез. Клиника, диагностика, дифференциальный диагноз. Предоперационная подготовка и особенности оперативного лечения.
- 2.1.48. Странгуляционная кишечная непроходимость. Классификация. Особенности патогенеза. Диагностика, дифференциальный диагноз. Виды операций. Показания к резекции кишечника.
- 2.1.49. Геморрой. Классификация. Патогенез. Современные способы лечения.
- 2.1.50. Острый и хронический парапроктит. Классификация. Способы диагностики и лечения.
- 2.1.51. Рак прямой кишки. Классификация. Современные способы оперативного лечения.
- 2.1.52. Желче-каменная болезнь. Патогенез камнеобразования. Критерии выбора вида и объема оперативного лечения. Интраоперационные осложнения и способы их профилактики.
- 2.1.53. Острый холецистит. Патогенез. Алгоритм диагностики и лечения.
- 2.1.54. Механическая желтуха. Дифференциальная диагностика. Патогенез нарушений основных звеньев гомеостаза. Тактика хирургического лечения.
- 2.1.55. 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.
- 2.1.56. Рак печени. Клинические проявления. Методы диагностики. Современные способы лечения.
- 2.1.57. Острый панкреатит. Консервативное лечение. Критерии выбора объема оперативного лечения. Исходы заболевания.

- 2.1.58. Хронический панкреатит. Классификация. Этиология и патогенез. Клиника, диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение.
- 2.1.59. Опухоли поджелудочной железы. Классификация. Специальные методы диагностики. Радикальные и паллиативные операции: показания и техника выполнения.
- 2.1.60. Кисты поджелудочной железы. Современные способы диагностики и лечения.
- 2.1.61. Рак поджелудочной железы. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Принципы лечения.
- 2.1.62. Травмы поджелудочной железы. Диагностика. Особенности хирургического лечения.
- 2.1.63. Грыжи живота. Определение понятия. Элементы грыжи живота. Классификация грыж по происхождению, локализации, течению. Частота. Этиология (предрасполагающие факторы). Общая симптоматика грыж. Диагностика. Принципы операций.
- 2.1.64. Паховые грыжи. Прямая и косая паховые грыжи. Врожденная паховая грыжа. Диагностика и дифференциальная диагностика паховых грыж. Оперативное лечение. Ненатяжные методики.
- 2.1.65. Ущемленные грыжи передней брюшной стенки. Виды ущемления. Лечебная тактика.
- 2.1.66. Бедренные грыжи. Топографоанатомические особенности бедренного канала. Трудности диагностики. Способы лечения.
- 2.1.67. Грыжи пищеводного отверстия диафрагмы. Этиология, формы. Способы лечения.
- 2.1.68. Перитониты. Классификация. Патогенез. Современные принципы комплексного лечения.
- 2.1.69. Абсцессы брюшной полости. Этиология. Диагностика. Алгоритм действий хирурга.
- 2.1.70. Хирургический сепсис. Современное представление. Антибактериальная терапия. Экстракорпоральные методы детоксикации.
- 2.1.71. Гнойные заболевания пальцев кисти: панариций, гнойный тендовагинит, флегмона кисти. Этиология, клиническая картина, лечение.
- 2.1.72. Закрытая и открытая травма живота. Алгоритм диагностики и лечения.
- 2.1.73. Травматический шок. Тяжесть при повреждениях различной локализации. Принципы лечения. Показания и противопоказания к оперативным вмешательствам.
- 2.1.74. Синдром длительного раздавливания. Патогенез, клиника, первая помощь и лечение на этапах медицинской эвакуации.
- 2.1.75. Ожоги и отморожения. Классификация, клинические фазы. Стадии ожоговой болезни. Современные принципы лечения.

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

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.

3.2.2. Перечень информационных ресурсов, к которым обеспечивается доступ обучающихся при формировании профессиональных компетенций:

- 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>

- Oxford University Press URL: <http://www3.oup.co.uk/jnls/>

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

- Springer/Kluwer URL: <http://www.springerlink.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 по программам высшего образования – программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре, программам ординатуры, реализуемым в Санкт-Петербургском государственном университете.