



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

П Р И К А З

29.10.2020

№ 9496/1

О методическом обеспечении
государственной итоговой аттестации в
2021 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» (с последующими изменениями) и в целях методического обеспечения государственной итоговой аттестации по основным образовательным программам в 2021 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 «Государственная итоговая аттестация» 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.

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 Медицинские науки о здоровье и профилактическая медицина и по УГСН 34.02.01 Сестринское дело СПбГУ от 16.10.2020 № 06/30-03-12.

Первый проректор по
учебной и методической работе

М.Ю. Лаврикова

**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. Варикозная болезнь нижних конечностей. Этиология, патогенез. Современные принципы диагностики и лечения. Варианты хирургического лечения ВРВ нижних конечностей.

2.1.2. Тромбофлебит нижних конечностей. Классификация. Клиника тромбофлебита. 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. Илеофemorальный тромбоз. Клиника, диагностика, дифференциальный диагноз. Показания к различным методам лечения. Лечение консервативное и оперативное.

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

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

2.1.8. Постмастэктомический отек. Патогенетические механизмы развития. Современные подходы к лечению.

2.1.9. Острый гнойный мастит. Клиника, диагностика, лечение.

- 2.1.10. Рак молочной железы. Заболеваемость. Патологическая анатомия. Пути метастазирования рака. Клинические формы. Классификация. Методы ранней диагностики заболевания. Оперативное лечение. Комбинированное лечение.
- 2.1.11. Абсцесс и гангрена легкого. Определение понятий. Классификация. Острый и хронический абсцессы легкого. Консервативные методы лечения. Показания к операции и виды оперативных вмешательств.
- 2.1.12. Бронхоэктатическая болезнь. Этиология, патогенез. Клиника бронхоэктатической болезни. Диагностика, дифференциальная диагностика. Показания к хирургическому лечению. Виды операций.
- 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. Атеросклеротические поражения артерий. Этиология, патогенез. Клинические формы облитерирующего артериита и атеросклероза. Диагностика. Показания к оперативному лечению. Виды операций.
- 2.1.18. Острое нарушение мезентериального кровообращения. Виды. Принципы хирургического лечения.
- 2.1.19. Тромбофлебиты нижних конечностей. Классификация. Клиника тромбофлебита поверхностных и глубоких вен. Диагноз. Дифференциальная диагностика. Лечение.
- 2.1.20. Варикозная болезнь нижних конечностей. Этиология, патогенез. Совершенствование способов консервативного и оперативного лечения.
- 2.1.21. Илеофemorальный тромбоз. Клиника, диагностика, дифференциальный диагноз. Показания к различным методам лечения. Лечение консервативное и оперативное.
- 2.1.22. Эмболия легочной артерии. Предрасполагающие факторы, клинические формы, методы диагностики. Консервативное лечение. Показания, противопоказания к хирургическому лечению, методы хирургического лечения.
- 2.1.23. Посттромбофлебитический синдром. Классификация (варикозная, отечно-болевая, язвенная, смешанная формы). Клиника различных форм. Методы диагностики. Консервативное и оперативное лечение.
- 2.1.24. Лимфедема. Классификация. Методы диагностики. Современные способы хирургического лечения.
- 2.1.25. Ахалазия и кардиоспазм. Классификация. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Принципы лечения. Показания к хирургическому лечению, принципы операции.
- 2.1.26. Рубцовое сужение пищевода. Современное состояние проблемы хирургического лечения.
- 2.1.27. Химические ожоги пищевода. Алгоритм первой помощи и хирургического лечения.
- 2.1.28. Перфорация пищевода. Этиология. Алгоритм диагностики и лечения.
- 2.1.29. Рак пищевода. Факторы, способствующие его развитию. Патологическая анатомия, метастазирование. Клиника и диагностика. Виды операций. Паллиативные операции. Показания к комбинированному лечению.
- 2.1.30. Язвенная болезнь желудка. Современные способы лечения.
- 2.1.31. Язвенная болезнь двенадцатиперстной кишки. Современные представления о тактике лечения.

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

2.1.58. Рак печени. Клинические проявления. Методы диагностики. Современные способы лечения.

2.1.59. Острый панкреатит. Консервативное лечение. Критерии выбора объема оперативного лечения. Исходы заболевания.

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

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

2.1.62. Кисты поджелудочной железы. Современные способы диагностики и лечения.

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

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

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

2.1.66. Паховые грыжи. Прямая и косая паховые грыжи. Врожденная паховая грыжа. Диагностика и дифференциальная диагностика паховых грыж. Оперативное лечение. Ненатяжные методики.

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

2.1.68. Бедренные грыжи. Топографоанатомические особенности бедренного канала. Трудности диагностики. Способы лечения.

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

2.1.70. Перитониты. Классификация. Патогенез. Современные принципы комплексного лечения.

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

2.1.72. Хирургический сепсис. Современное представление. Антибактериальная терапия. Экстракорпоральные методы детоксикации.

2.1.73. Гнойные заболевания пальцев кисти: панариций, гнойный тендовагинит, флегмона кисти. Этиология, клиническая картина, лечение.

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

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

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

2.1.77. 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. 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. Затевахиной, А.И. Кириенко, В.А. Кубышкина. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 912 с. : ил.

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/;](http://www3.oup.co.uk/jnls/)
- Sage Publications URL: [http://online.sagepub.com/;](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/;](http://elibrary.ru/)
- Университетская информационная система Россия URL: [http://www.cir.ru/index.jsp.](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 на платформе электронного образования Blackboard с использованием системы прокторинга для идентификации испытуемых, контроля самостоятельности подготовки ответов испытуемых на экзаменационные вопросы и предотвращения использования испытуемыми в ходе экзамена посторонних материалов из сети «Интернет».