



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

## П Р И К А З

03.11.2021

№ 10402/1

О методическом обеспечении государственной итоговой аттестации в 2022 году (Р2.2644.\*)

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 2022 году

### ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить программу государственной итоговой аттестации в форме государственного экзамена по основной образовательной программе высшего образования ординатуры Р2.2644.\* «Кардиология» по специальности 31.08.36 «Кардиология» (Приложение).

2. Начальнику Управления по связям с общественностью Скороспеловой Д.И. обеспечить размещение настоящего приказа на сайте СПбГУ в разделе «Методическое обеспечение государственной итоговой аттестации в 2022 году» (<https://edu.spbu.ru/gia/19-normativnye-akty/lokalnye-normativnye-akty-spbgu/348-metodicheskoe-obespechenie-gosudarstvennoj-itogovoj-attestatsii-v-2022-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 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 Медицинские науки о здоровье и профилактическая медицина и по УГСН 34.02.01 Сестринское дело СПбГУ от 18.10.2021 № 05/2.1/30-03-11.

Первый проректор по учебной работе

М.Ю. Лаврикова

Приложение  
УТВЕРЖДЕНА  
приказом от 03.11.2021 № 10702/1

**Программа государственной итоговой аттестации  
в форме государственного экзамена  
по основной образовательной программе ординатуры  
Р2.2644\* «Кардиология» по специальности 31.08.36 «Кардиология»  
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. Заболеваемость и смертность от сердечно-сосудистых заболеваний. Факторы риска ИБС и АГ. Организация и принципы проведения массовых обследований среди населения. Профилактика ИБС среди населения. Профилактика артериальной гипертонии среди населения.

2.1.2. Современные представления об этиологии и патогенезе атеросклероза. Лабораторная и инструментальная диагностика атеросклероза. Оценка общего риска развития заболеваний сердечно-сосудистой системы. Уровни риска.

2.1.3. Первичные гиперхолестеринемии: этиологические факторы, клиническое значение. Вторичные гиперлипидемии: этиология, клиника. Принципы лечения гиперлипидемий (немедикаментозная и лекарственная терапия).

2.1.4. Хроническая ИБС. Стенокардия напряжения (стабильная). Определение, классификация (функциональные классы стенокардии). Клиника. Инструментальная диагностика. Дифференциальная диагностика с кардиалгиями.

2.1.5. Понятия огушенный, гибернирующий миокард, адаптация к прерывистой ишемии.

2.1.6. Стенокардия. Классификация. Основные клинические признаки. Стратификация коронарного риска у больных с хронической ИБС. Лечение. Антитромбоцитарная терапия ишемической болезни сердца.

2.1.7. Вазоспастическая стенокардия. Основные клинические признаки. Особенности диагностики. Лечение.

2.1.8. Особые формы ИБС: безболевая ишемия миокарда, микроваскулярная стенокардия, клиническая картина, патогенез и прогноз, диагностика, дифференциальная диагностика. Тактика ведения пациентов.

2.1.9. Хроническая ИБС. Медикаментозное лечение. Показания к хирургическому лечению ИБС.

2.1.10. Диагностика стенокардии. Инструментальные и инвазивные методы диагностики ишемической болезни сердца.

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

2.1.12. 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.

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

2.1.14. 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.

2.1.15. Инфаркт миокарда. Тактика ведения пациентов. Коронарная реваскуляризация: общие принципы, виды вмешательств, тактика выбора вмешательства, осложнения. Острый коронарный синдром. Тромболитическая терапия и первичная коронарная баллонная ангиопластика. Особенности антитромботической терапии.

2.1.16. Осложнения инфаркта миокарда. Острая сердечная недостаточность: клинические варианты, диагностика, лечение. Классификация острой сердечной недостаточности по T.Killip и J.Forrester.

2.1.17. Осложнения инфаркта миокарда Острые нарушения сердечного ритма и проводимости. Желудочковые тахикардии при инфаркте миокарда. Особенности лечения и прогноз.

2.1.18. Осложнения инфаркта миокарда Острые нарушения сердечного ритма и проводимости. Атриовентрикулярные блокады при инфаркте миокарда особенности течения и прогноз.

2.1.19. Осложнения инфаркта миокарда Аневризма сердца (острая и хроническая). Пристеночный тромбэндокардит, тромбоэмболические осложнения.

2.1.20. Осложнения инфаркта миокарда Нарушения целостности миокарда. Гемотампонада сердца.

2.1.21. Осложнения инфаркта миокарда Синдром Дресслера.

2.1.22. Профилактика рецидивов и повторных инфарктов миокарда, реабилитация больных инфарктом миокарда.

2.1.23. Внезапная сердечная смерть. Понятие о внезапной коронарной смерти. Основные причины, оценка риска внезапной сердечной смерти, профилактика. Реанимационные мероприятия при внезапной остановке кровообращения.

2.1.24. Гипертоническая болезнь (эссенциальная артериальная гипертензия). Определение, классификация, медико-социальная значимость. Современные представления патогенезе. Клинические проявления, диагностика. Немедикаментозные и медикаментозные методы лечения. Особенности лечения артериальной гипертензии в зависимости от поражения органов-мишеней и сопутствующей патологии. Принципы комбинированной антигипертензивной терапии.

2.1.25. Симптоматические артериальные гипертензии. Классификация. Реноваскулярная АГ. Клиника, диагностика, лечение.

- 2.1.26. Симптоматические артериальные гипертонии. Классификация. Первичный альдостеронизм (Конна). Клиника, диагностика, лечение.
- 2.1.27. Симптоматические артериальные гипертонии. Классификация. Болезнь и синдром Иценко-Кушинга. Клиника, диагностика, лечение.
- 2.1.28. Симптоматические артериальные гипертонии. Классификация. Феохромоцитома. Клиника, диагностика, лечение.
- 2.1.29. Симптоматические артериальные гипертонии. Классификация. Кардиоваскулярные (гемодинамические) гипертензии. АГ при коарктации аорты. Клиника, диагностика, лечение. Синдром злокачественной АГ. Принципы диагностики и лечения.
- 2.1.30. Синдром обструктивного апноэ сна.
- 2.1.31. Понятие о гипертоническом кризе. Классификация. Критерии осложненного гипертонического криза. Показания к госпитализации. Принципы диагностики. Принципы безопасной нормализации артериального давления. Группы лекарственных препаратов для лечения гипертонического криза.
- 2.1.32. Артериальные гипотензии. Причины. Диагностика. Лечение.
- 2.1.33. Воспалительные заболевания миокарда. Классификация. Основные клинические варианты. Критерии диагностики. Этиологическое, патогенетическое, симптоматическое лечение. Медико-социальная экспертиза.
- 2.1.34. Перикардиты. Этиология. Патогенез. Критерии диагностики. Клиника сухого и экссудативного перикардитов.
- 2.1.35. Констриктивный перикардит. Тактика лечения больных с различными этиологическими и клиническими вариантами перикардитов.
- 2.1.36. Дивертикулы и кисты перикарда. Диагностика, лечение.
- 2.1.37. Доброкачественные и злокачественные опухоли перикарда. Диагностика, лечение.
- 2.1.38. Гипертрофическая кардиомиопатия. Этиология, патогенез, классификация, клинические проявления. Инструментальные методы диагностики. Дифференциальный диагноз. Возможности консервативной терапии. Хирургические методы лечения: принципы метода, показания, противопоказания. Основные причины смерти при гипертрофической кардиомиопатии, прогноз, трудовая экспертиза. Стратификация риска внезапной смерти при гипертрофической кардиомиопатии.
- 2.1.39. Перипартальная, рестриктивная кардиомиопатии, аритмогенная дисплазия правого желудочка.
- 2.1.40. Инфекционный эндокардит. Этиология, патогенез. Классификация. Особенности клинических проявлений в зависимости от возбудителя и варианта течения. Лечение. Показания к хирургическому лечению. Реабилитация. Прогноз. Профилактика. Медико-социальная экспертиза.
- 2.1.41. Опухоли миокарда. Поражения миокарда при системных заболеваниях. Диагностика. Лечение
- 2.1.42. Хроническая сердечная недостаточность. Определение, медико-социальная значимость, этиология, современные представления о патогенезе. Классификация (стадии, функциональные классы, с учетом типа нарушения функции левого желудочка). Клинические проявления, лабораторная и инструментальная диагностика.
- 2.1.43. Хроническая сердечная недостаточность Медикаментозные и немедикаментозные методы лечения. Хирургические методы лечения, показания, противопоказания. Профилактика, прогноз, трудовая экспертиза.
- 2.1.44. Острая ревматическая лихорадка. Определение, этиология, патогенез. Диагностические критерии. Лечение. Первичная и вторичная профилактика.
- 2.1.45. Хроническая ревматическая болезнь сердца. Определение, этиология, классификация.

2.1.46. Стеноз митрального клапана. Этиология. Классификация. Особенности нарушения гемодинамики. Особенности консервативной терапии. Показания, противопоказания, осложнения хирургических методов лечения. Ведение пациентов после хирургических методов лечения. Прогноз, трудовая экспертиза.

2.1.47. Недостаточность митрального клапана. Этиология. Классификация. Особенности нарушения гемодинамики. Особенности консервативной терапии. Показания, противопоказания, осложнения хирургических методов лечения. Ведение пациентов после хирургических методов лечения. Прогноз, трудовая экспертиза.

2.1.48. Недостаточность аортального клапана. Этиология. Классификация. Особенности нарушения гемодинамики. Особенности консервативной терапии. Показания, противопоказания, осложнения хирургических методов лечения. Ведение пациентов после хирургических методов лечения. Прогноз, трудовая экспертиза.

2.1.49. Стеноз аортального клапана. Этиология. Классификация. Особенности нарушения гемодинамики. Особенности консервативной терапии. Показания, противопоказания, осложнения хирургических методов лечения. Ведение пациентов после хирургических методов лечения. Прогноз, трудовая экспертиза.

2.1.50. Врожденные пороки сердца: дефект межпредсердной перегородки и межжелудочковой перегородки, незаращение артериального (Боталлова) протока, коарктация аорты, триада и тетрада Фалло, комплекс Эйзенменгера. Особенности нарушения гемодинамики при различных пороках сердца. Прогноз, методы лечения. Особенности лечения больных с искусственными клапанами сердца.

2.1.51. Наследственные нарушения соединительной ткани. Внешние и висцеральные признаки. Малые аномалии сердца. Классификация. Дифференциальная диагностика распространенных диспластических синдромов. Лечебная тактика. Прогноз.

2.1.52. Антитромботическая терапия сердечно-сосудистых заболеваний (антиагреганты и антикоагулянты). Механизм действия, показания, противопоказания, осложнения. Классификация антитромботических лекарственных препаратов. Лабораторные методы контроля. Шкалы CHADS<sub>2</sub>, CHADS<sub>2</sub>VASC, HAS-BLED.

2.1.53. Тромбоэмболия легочной артерии. Этиология. Патогенез. Факторы риска. Клинические проявления. Критерии диагностики. Лечебная тактика. Тромболизис. Показания к хирургическому лечению. Прогноз. Профилактика

2.1.54. Первичная легочная гипертензия. Этиология, патогенез, клиника, диагностика. Легочное сердце. Этиология. Патогенез. Клиника, диагностика, лечение.

2.1.55. Синкопальные состояния. Дифференциальная диагностика.

2.1.56. Облитерирующий артериит крупных артерий (болезнь Такаясу). Этиология. Патогенез. Клинические варианты. Диагностика. Прогноз. Лечение.

2.1.57. Облитерирующий тромбангиит (болезнь Виннивартера-Бюргера). Этиология и патогенез. Клинические варианты. Диагностика. Течение. Прогноз. Лечение.

2.1.58. Сифилитический аортит. Клиника. Диагностика и лечение.

2.1.59. Аневризмы аорты. Диагностика и лечение.

2.1.60. Анатомия и электрофизиология проводящей системы сердца. Механизмы развития аритмий.

2.1.61. Экстрасистолия. Классификация, диагностика, лечение.

2.1.62. Парасистолия. Диагностика, лечение.

2.1.63. Предсердные тахикардии. Классификация, ЭКГ-диагностика, лечение.

2.1.64. Синдром предвозбуждения желудочков. ЭКГ-признаки, классификация. Тахикардии при синдроме предвозбуждения желудочков. Диагностика. Лечение.

2.1.65. Атриовентрикулярные реципрокные тахикардии. Механизмы развития, медикаментозное и немедикаментозное лечение.

2.1.66. Синдром слабости синусового узла. Показания для имплантации искусственного водителя ритма (постоянного и временного).

2.1.67. Фибрилляция предсердий. Классификация. Основные этиологические факторы. Клинические и электрокардиографические проявления. Фармакологическая кардиоверсия. Электрическая кардиоверсия. Поддержание синусового ритма. Контроль частоты желудочковых сокращений. Профилактика тромбэмболических осложнений. Стратификация риска. Хирургические методы лечения фибрилляции предсердий.

2.1.68. Нарушения сино-атриальной проводимости. Этиология. Классификация. Клиника. Диагностика Показания к имплантации ЭКС.

2.1.69. ЭКГ диагностика внутрижелудочковых блокад. Нарушения атриовентрикулярной проводимости. Этиология. Классификация. Клиника. Диагностика Показания к имплантации ЭКС.

2.1.70. Желудочковые тахикардии. Классификация, ЭКГ-диагностика, лечение.

2.1.71. Фибрилляция желудочков. Риск внезапной сердечной смерти при различных нозологических формах.

2.1.72. Использование антикоагулянтов и фибринолитических средств в кардиологии. Механизмы действия, области применения. Характеристика представителей группы.

2.1.73. Гиполипидемические средства. Классификация. Механизмы действия, области применения. Характеристика представителей группы.

2.1.74. Антиаритмические препараты. Классификация. Механизмы действия, области применения. Характеристика представителей группы.

2.1.75. Электрокардиография. Элементы ЭКГ и механизм их формирования. Системы отведений. Электрическая позиция сердца. Электрическая ось сердца и ее отклонения. ЭКГ при гемодинамической перегрузке различных отделов сердца.

2.1.76. Инфарктоподобные ЭКГ при остром перикардите, остром легочном сердце, миокардитах и других заболеваниях. ЭКГ-картина при нарушениях электролитного баланса и под влиянием медикаментов.

2.1.77. Электрокардиографические пробы с физической нагрузкой. Физиологические основы. Показания и противопоказания. Методика проведения. Необходимое оборудование. Критерии положительной пробы с субмаксимальной нагрузкой на велоэргометре. Клинические и электрокардиографические критерии прекращения пробы с физической нагрузкой. Фармакологические ЭКГ-пробы. Холтеровское ЭКГ-мониторирование.

2.1.78. Радиоизотопные методы в кардиологии. Сущность метода. Виды исследований. Диагностические возможности и ограничения.

2.1.79. Ультразвуковая диагностика. Принципиальные основы использования ультразвука в медицине. Эхокардиограмма в норме. ЭхоКГ в М-режиме, двухмерная ЭхоКГ. Допплер-ЭхоКГ. Возможности ультразвуковой диагностики при различных заболеваниях сердца и сосудов.

2.1.80. Магнитно-резонансная томография. Сущность явления ядерно-магнитного резонанса. Возможности применения в медицине. Виды исследований, применяемых в кардиологической клинике. Диагностические возможности. Показания. Противопоказания.

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. Гипертрофическая кардиомиопатия. Этиология, патогенез, классификация, клинические проявления. Инструментальные методы диагностики. Дифференциальный диагноз. Возможности консервативной терапии. Хирургические методы лечения: принципы метода, показания, противопоказания. Основные причины смерти при гипертрофической кардиомиопатии, прогноз, трудовая экспертиза.

2. Острый коронарный синдром. Определение, классификация, диагностика. Дифференциальная диагностика нестабильной стенокардии и инфаркта миокарда. Тактика ведения больных с острым коронарным синдромом.

3. Гиполипидемические средства. Классификация. Механизмы действия, области применения. Характеристика представителей группы.

*Билет №2*

1. АГ эндокринного генеза. Классификация. Болезнь и синдром Иценко-Кушинга. Клиника, диагностика, лечение. Феохромоцитомы. Клиника, диагностика, лечение.

2. Гипертоническая болезнь (эссенциальная артериальная гипертензия). Определение, классификация, медико-социальная значимость. Современные представления о патогенезе. Клинические проявления, диагностика. Немедикаментозные и медикаментозные методы лечения. Принципы комбинированной антигипертензивной терапии, предпочтительные и нерекомендуемые комбинации.

3. Хроническая сердечная недостаточность. Определение, медико-социальная значимость, этиология, современные представления о патогенезе. Классификация (стадии, функциональные классы, с учетом типа нарушения функции левого желудочка). Клинические проявления, лабораторная и инструментальная диагностика. Медикаментозные и немедикаментозные методы лечения. Хирургические методы лечения, показания, противопоказания. Профилактика, прогноз, трудовая экспертиза.

**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 для студентов учреждений высшего профессионального образования. В 2-х т. / Под ред. акад. РАМН В.С. Моисеева, акад. РАМН А.И. Мартынова, акад. РАМН Н.А. Мухина. - 3-е изд., испр. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - Т. 1- 960 с.

2. Внутренние болезни: учебник для студентов учреждений высшего профессионального образования / Под ред. акад. РАМН В.С. Моисеева, акад. РАМН А.И. Мартынова, акад. РАМН Н.А. Мухина. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - ISBN 978-5- 9704-2212-0. - Т. 2. - 3-е изд., испр. и доп. - М.: ГЭОТАР - Медиа, 2012. - 896 с. + 1 эл.опт. диск (CD-ROM).

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;>

- Oxford University Press URL: <http://www3.oup.co.uk/jnls/>;
- Sage Publications URL: <http://online.sagepub.com/>;
- Springer/Kluwer URL: <http://www.springerlink.com/>;
- Tailor & 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.