



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

П Р И К А З

28.11.2024

№ 16142/1

О методическом обеспечении
государственной итоговой аттестации
в 2025 году (Р2.2640.*)

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), 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 2025 году

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить программу государственной итоговой аттестации в форме государственного экзамена по основной образовательной программе ординатуры Р2.2640.* «Торакальная хирургия» по специальности 31.08.65 «Торакальная хирургия» (Приложение).
2. И. о. начальника Управления маркетинга и медиакоммуникаций Огородниковой П. В. обеспечить размещение настоящего приказа на сайте СПбГУ в разделе «Методическое обеспечение государственной итоговой аттестации в 2025 году» не позднее одного рабочего дня с даты издания настоящего приказа.
3. За разъяснением содержания настоящего приказа обращаться посредством сервиса «Виртуальная приемная» на сайте СПбГУ к заместителю первого проректора по стратегическому развитию и партнерству – начальнику Управления образовательных программ.
4. Предложения по изменению и/или дополнению настоящего приказа направлять на адрес электронной почты 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 30.09.2024 № 05/2.1/30-03-12.

Заместитель первого проректора
по стратегическому развитию и партнерству –
начальник Управления образовательных программ



М. А. Соловьева

Приложение

УТВЕРЖДЕНА
приказом заместителя
первого проректора
по стратегическому развитию
и партнерству –
начальником Управления
образовательных программ
от 28.11.2024 № 16142/1

**Программа государственной итоговой аттестации
в форме государственного экзамена
по основной образовательной программе
Р2.2640* «Торакальная хирургия»
по специальности 31.08.65 «Торакальная хирургия»
уровень образования: ординатура**

1. Общие положения

1.1. Государственный экзамен в соответствии с требованиями действующего образовательного стандарта проводится для проверки выполнения государственных требований к уровню и содержанию подготовки выпускников и уровня их подготовленности к решению как теоретических, так и практических профессиональных задач.

1.2. Целью государственного экзамена является определение уровня подготовленности выпускников и проверка сформированности компетенций, предусмотренных учебным планом основной образовательной программы в соответствии с требованиями действующего образовательного стандарта.

1.3. Объем государственной итоговой аттестации, учебный период и сроки государственной итоговой аттестации указаны в актуальном учебном плане и календарном учебном графике.

1.4. Язык проведения государственного экзамена: русский.

2. Перечень примерных вопросов, выносимых на государственный экзамен, оценочные средства (виды и примеры контрольных заданий)

2.1. Перечень примерных вопросов, выносимых на государственный экзамен:

2.1.1. История становления торакальной хирургии в России.

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

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

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

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

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

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

- 2.1.8. Ранения сердца – клиника, диагностика и принципы хирургического лечения.
- 2.1.9. Ушибы сердца – клиника, диагностика и лечение.
- 2.1.10. Перикардиты – классификация, клиническая картина, диагностика и лечение.
- 2.1.11. Характеристика оперативных вмешательств при травме груди (неотложные, срочные и отсроченные операции).
- 2.1.12. Острые инфекционные деструкции легких – классификация, этиология патогенез, клиническая картина и дифференциальная диагностика.
- 2.1.13. Принципы лечения острых инфекционных деструкций легких, показания к оперативным вмешательствам.
- 2.1.14. Острая эмпиема плевры – этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика и лечение.
- 2.1.15. Пиопневмоторакс – особенности клинических проявлений, диагностика и лечение.
- 2.1.16. Хроническая эмпиема плевры – причины возникновения, клиника, диагностика и хирургическое лечение.
- 2.1.17. Хронические инфекционные деструкции легких – причины возникновения, клиника, дифференциальная диагностика и лечение.
- 2.1.18. Бронхоэктатическая болезнь – классификация, клиника, диагностика и показания к оперативному лечению.
- 2.1.19. Острый медиастинит – классификация, этиология, клиническая картина, диагностика и особенности лечения переднего и заднего медиастинита.
- 2.1.20. Опухоли и кисты средостения – топографо-анатомические данные (отделы средостения), понятие о первичных и вторичных опухолях, клинические проявления, методы диагностики и способы лечения.
- 2.1.21. Доброкачественные образования легких – патологическая анатомия, классификация, клиническое течение и показания к оперативному лечению.
- 2.1.22. Кисты легкого – классификация, клиника, диагностика и лечение.
- 2.1.23. Паразитарные заболевания легких (эхинококкоз) – этиология, патогенез, дифференциальная диагностика и виды оперативных вмешательств.
- 2.1.24. Рак легкого – распространенность, этиология, клинко-рентгенологическая характеристика и принципы диагностики.
- 2.1.25. Рак легкого – клиническая и международная классификации, принципы стадирования.
- 2.1.26. Рак легкого – показания к оперативному лечению, виды и особенности оперативных вмешательств.
- 2.1.27. Принципы проведения химиотерапии, лучевого и комбинированного лечения при раке легкого.
- 2.1.28. Мезотелиома плевры – этиология, клиника, дифференциальная диагностика и виды оперативных вмешательств.
- 2.1.29. Первичный спонтанный пневмоторакс – определение, клиническая картина, диагностика и принципы лечения.
- 2.1.30. Вторичный спонтанный пневмоторакс – определение, особенности клинической картины и лечения.
- 2.1.31. Ахалазия пищевода и кардиоспазм – этиология, патогенез, классификация (Б.В. Петровский), диагностика и лечение.
- 2.1.32. Ранения и разрывы пищевода (инструментальные и спонтанные) – причины, клиническая картина, диагностика и лечение.
- 2.1.33. Химические ожоги пищевода – виды, особенности течения патологического процесса (четыре периода), клиническая картина и принципы лечения.

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

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

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

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

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

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

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

2.2. Государственный экзамен может включать следующие виды контрольных заданий: билеты к государственному экзамену.

2.3. Примеры контрольных заданий: билеты к государственному экзамену состоят из 3 вопросов, перечисленных в п. 2.1. «Перечень примерных вопросов, выносимых на государственный экзамен», выбранных в произвольной форме:

Билет № 1.

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

Билет № 2.

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

3. Рекомендации обучающимся по подготовке к государственному экзамену, перечень литературы для подготовки к государственному экзамену

3.1. Рекомендации обучающимся по подготовке к государственному экзамену: Подготовка к государственной итоговой аттестации проводится самостоятельно. Предэкзаменационные консультации проводятся научно-педагогическими работниками, участвующими в реализации основной образовательной программы.

3.2. Перечень литературы и электронных библиотечно-информационных ресурсов для подготовки к государственному экзамену:

3.2.1. Перечень литературы:

1. Абдоминальная хирургия: национальное руководство. Краткое издание / Российское общество хирургов) ; /Под ред. акад. РАН И.И. Затевахина, акад. РАН А.И. Кириенко, акад. РАН В.А. Кубышкина. - М : ГЭОТАР - Медиа, 2021. - 905 с.
2. Абдоминальная хирургическая инфекция: Российские национальные

рекомендации/ под ред. Б.Р. Гельфанда, А.И. Кириенко, Н.Н. Хачатрян.-МИА, 2018.- 168с.

3. Вачев С. А. Торакоскопическая радиочастотная фрагментация левого предсердия : руководство для врачей / С. А. Вачев, С. В. Воронин ; Под ред. акад. Ю. В. Белова. - М : ГЭОТАР - Медиа, 2024. - 153 с.

4. Дворецкий С.Ю. Рак пищевода : диагностика и комплексное лечение / С. Ю. Дворецкий, Г. И. Синенченко ;/ Под ред. акад. РАН С. Ф. Багненко. - М : ГЭОТАР - Медиа, 2023. - 362 с.

5. Клиническая хирургия: национальное руководство: в 3 томах /под ред. В.С. Савельева, А.И. Кириенко. – М.: ГЭОТАР-Медиа. 2010.- Т.3.- 1008с.

6. Национальные клинические рекомендации. Торакальная хирургия /под ред. П.К. Яблонского. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 160 с.

7. Паршин В.Д. Трахеостомия. Показания, техника, осложнения и их лечение / В. Д. Паршин. - М : ГЭОТАР - Медиа, 2008. - 175 с.

8. Пульмонология. Стандарты медицинской помощи. Критерии оценки качества. Фармакологический справочник / Сост. А. И. Муртазин. - М : ГЭОТАР - Медиа, 2019. - 350 с.

9. Рак легкого : учебное пособие / А.С. Петров и др. ; Санкт-Петербургский государственный университет. Медицина. - СПб. : Изд-во С.-Петербургского ун-та, 2022. - 74 с.

10. Сосудистая хирургия В. С. Савельева : национальное руководство: краткое издание / Под ред. акад. РАН И. И. Затевакина, акад. РАН А. И. Кириенко ; Российское общество хирургов. - М : ГЭОТАР - Медиа, 2022. - 603 с.

11. Торакальная хирургия : руководство для врачей / [Л.Н. Бисенков, Н.В. Бебия, С.В. Гришаков и др.]; /Под ред. Л.Н. Бисенкова. - СПб. : Элби-СПб, 2004. - 927 с.

12. 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, 2015. - 992 с.

13. Хирургические заболевания диафрагмы : учебное пособие / А.Д. Оборнев, О.С. Маслак, А.С. Петров и др. ; ФГБОУ ВО "Санкт-Петербургский государственный университет", медицинский факультет, кафедра госпитальной хирургии. - СПб. : Скифия-принт, 2024. - 64 с.

14. Хирургия средостения : руководство для врачей / Под ред. проф. Л.Н. Бисенкова. - СПб. : СпецЛит, 2024. - 352 с.

15. Фергюсон, Марк К. Атлас торакальной хирургии / Пер. с англ. под ред. акад. РАМН М.И. Перельмана, проф. О.О. Ясногородского. - М : ГЭОТАР - Медиа, 2009. - 302 с

16. Фтизиатрия : национальное руководство / Под ред. акад. РАМН М.И. Перельмана. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 506 с.

3.2.2. Электронные библиотечно-информационные ресурсы:

ЭБС «Консультант студента» - Издательская группа ГЭОТАР-Медиа:
<http://cufts.library.spbu.ru/CRDB/SPBGU/resource/252>

Справочно-информационной системе «MedBaseGeotar»

<http://cufts.library.spbu.ru/CRDB/SPBGU/resource/676>

Библиотека им. М. Горького СПбГУ <https://library.spbu.ru>

Электронный каталог Научной библиотеки им. М. Горького СПбГУ:

<https://lib.law.spbu.ru/elektronnyj-katalog.html?ysclid=m2u5qela7g370760425>

Перечень электронных ресурсов, находящихся в доступе СПбГУ:

<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=rures&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 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, 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.