



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

П Р И К А З

06.11.2018

№ 10832/М

О методическом обеспечении
государственной итоговой аттестации в
2019 году (Р2.2632.*)

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 Р2.2632* «Педиатрия» по специальности 31.08.19 «Педиатрия» (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

**Программа государственной итоговой аттестации
в форме государственного экзамена по
ОСНОВНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЕ ОРДИНАТУРЫ
Р2.2632* «Педиатрия» по специальности 31.08.19 «Педиатрия»
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. Значение наследственных и генетических факторов в патологии детства.

2.1.2. Вскармливание. Естественное вскармливание, смешанное и искусственное вскармливание.

Обмен веществ у детей микронутриентная недостаточность:

2.1.3. Незаменимые аминокислоты в различные периоды детства. Заболевания, связанные с их дефицитом. Скрининг-диагностика фенилкетонурии у новорожденных.

Неонатология:

2.1.4. Особенности новорожденного ребенка. Перинатальная патология. Социальный аспект патологии периода новорожденности.

2.1.5. Внутриутробные инфекции. Принципы диагностики. Клиника, лечение. Отдаленные последствия внутриутробных инфекций.

Патология детей младшего возраста:

2.1.6. Хронические расстройства питания и гиповитаминозы у детей. Этиология и патогенез. Синдром мальабсорбции. Целиакия. Муковисцидоз. Диагностика. Принципы лечения и профилактики. Влияние на последующее развитие и формирование патологии у взрослых. Гипотрофии: классификация, клиника, лечение. Ожирение.

2.1.7. Рахит. Частота и роль в патологии детства. Роль витамина Д. Особенности клинической картины и течения современного рахиты. Диагностика. Принципы профилактики и лечения. Гипервитаминоз Д.

2.1.8. Диатезы (экссудативно-катаральный, лимфатико-гипопластический, нервно-артрический, аллергический). Клиника, лечение, профилактика.

2.1.9. Дефицитные анемии. Этиология и патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение и профилактика. Значение в патологии и дальнейшем развитии ребенка. Роль

вскармливания и социальных факторов в развитии болезни. Особенности обмена железа, влияние меди и других микроэлементов. Гипопластичные анемии.

2.1.10. Наследственные заболевания обмена веществ (болезнь Гоше, Нимана-Пика, гликогеноз галактоземия, фенилкетонурия).

Патология детей старшего возраста:

2.1.11. Ревматизм. Современные представления о распространенности у детей. Патогенез. Клиника. Варианты течения. Клинико-лабораторная диагностика. Диагностические критерии. Этапное лечение. Профилактика. Особенности течения ревматизма на современном этапе. Вялотекущая и латентные формы ревматизма.

2.1.12. Заболевания мышцы сердца: миокардиодистрофия, кардиты, кардиомиопатии. Этиология, клиника, диагностика, лечение.

2.1.13. Врожденные пороки сердца. Классификация. Гемодинамика при отдельных пороках. Открытый артериальный проток, септальные дефекты, стеноз аорты, коарктация аорты, стеноз легочной артерии, болезнь Фалло, транспозиция магистральных сосудов, аномалия Эбштейна. Клиника. Диагностика и лечение. Показания к хирургической коррекции.

2.1.14. Нарушения ритма сердца. Классификация, диагностика, клиника, лечение.

2.1.15. Артериальная гипертензия (первичная и вторичная). Классификация, диагностика, дифференциальная диагностика. Лечение в зависимости от формы АГ.

2.1.16. Ювенильный ревматоидный артрит. Современные концепции этиологии и патогенеза. Клиника и течение. Диагностика. Дифференциальный диагноз суставного синдрома. Принципы лечения. Реабилитация, прогноз. Болезнь Бехтерева, болезнь Рейтера.

2.1.17. Классификация заболеваний почек у детей. Пиелонефриты. Гломерулонефриты. Тубулопатии. Этиология и патогенез. Клиника. Варианты течения, диагностика, лечение и профилактика. Метаболические нефропатии.

2.1.18. Острая и хроническая почечная недостаточность. Причины, клиника. Принципы лечения.

2.1.19. Гастриты. Язвенная болезнь. Роль геликобактерной инфекции в их развитии. Классификация, клиника, лечение. Симптоматические гастродуоденальные язвы. Холециститы и диспанкреатиты, дискинезия желчных путей. Холепатии. Панкреатиты. Современные методы клинической инструментальной и лабораторной диагностики. Клиника, принципы лечения и диагностики.

2.1.20. Геморрагические диатезы. Классификация. Геморрагический васкулит. Гемофилия. Тромбоцитопения. Клиника и диагностика. Дифференциальный диагноз. Принципы лечения

2.1.21. Сахарный диабет. Гипертиреоз. Адреногенитальный синдром. Клиника, диагностика, принципы лечения. Неотложная терапия ком при сахарном диабете.

Инфекционные болезни:

2.1.22. Скарлатина. Корь. Краснуха. Ветряная и натуральная оспа. Этиология и патогенез. Клиника. Диагностика. Дифференциальный диагноз экзантем. Лечение и профилактика. Осложнения.

2.1.23. Коклюш. Клиника у детей раннего возраста. Особенности течения в современных условиях. Дифференцированный диагноз. Лечение. Профилактика.

2.1.24. Эпидемический паротит. Этиология и патогенез. Осложнения. Клиника, лечение и профилактика.

2.1.25. Вирусные гепатиты. Классификация. Современные представления об этиологии и патогенезе. Клиника, диагностика, принципы лечения. Прогноз.

2.1.26. Кишечные инфекции. Дизентерия, сальмонеллез, эшерихиозы, иерсиниоз. Особенности клинической картины в зависимости от возраста. Диагностика, профилактика, принципы лечения. Брюшной тиф. Диагностика. Лечение.

2.1.27. Менингококковая инфекция. Клинические формы. Диагноз и дифференцированный диагноз. Клиника и лечение менингококкового менингита. Клещевой энцефалит.

2.1.28. Национальный календарь профилактических прививок

Функциональная и лабораторная диагностика:

2.1.29. Методы исследования почек и органов мочевого выделения.

2.1.30. Функциональные и инструментальные методы исследования ЖКТ и ЖВС.

2.1.31. Исследование ССС

2.1.32. Методы исследования органов дыхания.

2.1.33. Исследования функций щитовидной и поджелудочной желез (сахарный диабет).

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. Вскармливание. Естественное вскармливание, смешанное и искусственное вскармливание.

2. Острая и хроническая почечная недостаточность. Причины, клиника. Принципы лечения.

3. Менингококковая инфекция. Клинические формы. Диагноз и дифференцированный диагноз. Клиника и лечение менингококкового менингита. Клещевой энцефалит.

Билет №2.

1. Внутриутробные инфекции. Принципы диагностики. Клиника, лечение. Отдаленные последствия внутриутробных инфекций.

2. Нарушения ритма сердца у детей. Классификация, диагностика, клиника и лечение.

3. Эпидемический паротит. Этиология, патогенез, клиника, осложнения. Принципы профилактики и лечения.

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. Шабалов Н.П. Детские болезни: в 2 т.: Стандарт третьего поколения / Н.П. Шабалов. - 8-е изд, перераб. и доп. - М. и др.: Питер, 2017 т.1-877с., т2 891 с.

2. Кильдиярова Р.Р. Справочник врача-педиатра/ Р.Р. Кильдиярова, М.Б. Колесникова. - 3-е изд., испр. и доп. - М: ГЭОТАР - Медиа, 2015. - 257 с.

3. Цыбульский Э.К. Неотложная педиатрия. Алгоритмы диагностики и лечения. М.: ГЭОТАР-Медиа. –2015 – 260 с.

4. Григорьев К.И. Педиатрия. Руководство по диагностике и лечению. М.: МЕДпресс-информ. –2015 – 576 с.

5. Педиатрия. Национальное руководство. Краткое издание / Под ред. А.А. Баранова. М.: ГЭОТАР-Медиа. – 2015 – 768 с.

6. Детские болезни: учебник в 2 т. / под ред. И.Ю. Мельниковой; И.Ю. Мельникова и др. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009.

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 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.