

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Есауленко Игорь Эдуардович
Должность: Ректор
Дата подписания: 03.12.2024
Уникальный программный ключ:
691eebef92031be66ef61648f97525a2e2da8356

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
ВОРОНЕЖСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ
ИМЕНИ Н.Н. БУРДЕНКО»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**



УТВЕРЖДАЮ

Проректор по учебной работе
ФГБОУ ВО ВФМУ им. Н.Н. Бурденко МЗ РФ
профессор, и.м.н.  А.А. Пашкова

03 декабря 2024 г.

приказ ректора от 03 декабря 2024 г. № 771
на основании решения ученого совета
от 08 ноября 2024 г., протокол № 4

Уровень высшего образования
подготовка кадров высшей квалификации

**Программа государственной итоговой аттестации
для обучающихся по основным профессиональным образовательным программам
высшего образования (программам ординатуры) по специальности
31.08.51 Фтизиатрия**

факультет подготовки кадров высшей квалификации
курс - 2
квалификация выпускника – врач-фтизиатр
кафедра – фтизиатрии
трудоемкость: 108час (3 зачётных единиц)

Воронеж

2024 г.

Программа государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования - программам ординатуры выпускников по специальности 31.08.51 фтизиатрия разработана в соответствии с:

- 1) Федеральным законом об образовании от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- 2) Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования по специальности 31.08.51 Фтизиатрия, утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 25.08.2014 г. № 1094;
- 3) приказом Министерства образования и науки Российской Федерации «Об утверждении Порядка проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования - программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре (адъюнктуре), программам ординатуры, программам ассистентуры-стажировки» от 18.03.2016 г. № 227;
- 4) приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 8.10.2015 г. № 707н «Об утверждении квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки»;
- 5) приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 19.11.2013 г. № 1258 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования — программам ординатуры»;
- 6) приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 18.09.2012 г. № 191н «Об утверждении документа государственного образца о послевузовском профессиональном образовании, выданного лицам, получившим такое образование в ординатуре, и технических требований к нему»;
- 7) «Положением о порядке проведения государственной итоговой аттестации обучающихся по образовательным программам высшего образования - программам ординатуры в Федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении высшего образования «Воронежский государственный медицинский университет имени Н.Н. Бурденко» Министерства здравоохранения Российской Федерации», утвержденному приказом ректора № 587 от 04.09.2023 г.

Программа государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования – программам ординатуры выпускников по специальности 31.08.51 Фтизиатрия разработана сотрудниками кафедры фтизиатрии: заведующей кафедрой, доктором медицинских наук Великой О.В.; доцентом, кандидатом медицинских наук Хорошиловой Н.Е.

Программа рассмотрена на заседании кафедры фтизиатрии ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России, протокол № 3 от 23 октября 2024 года.

Программа рассмотрена на заседании цикловой методической комиссии по координации подготовки кадров высшей квалификации, протокол № 4 от 12 ноября 2024 года.

Программа рассмотрена и утверждена на Ученом совете университета, протокол № 4 от 28 ноября 2024 года.

1. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Программа государственной итоговой аттестации реализуется в базовой части учебного плана подготовки ординатора по направлению подготовки (специальности) 31.08.51 Фтизиатрия очной формы обучения.

Целью государственной итоговой аттестации является определение соответствия результатов освоения обучающимися образовательных программ соответствующим требованиям федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.51 Фтизиатрия.

Задачи государственной итоговой аттестации:

1. оценить уровень сформированности у выпускников универсальных и профессиональных компетенций, определенных федеральным государственным образовательным стандартом и образовательной программой высшего образования (уровень подготовки кадров высшей квалификации);
2. установить уровень готовности выпускника к самостоятельному выполнению всех видов профессиональной деятельности, предусмотренных требованиями федерального государственного образовательного стандарта по специальности высшего образования подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре, и решению профессиональных задач в своей профилактической, диагностической, лечебной, реабилитационной, психолого-педагогической и организационно-управленческой деятельности;
3. определить степень готовности выпускника к осуществлению трудовых действий врача фтизиатра, уровень овладения необходимыми умениями и знаниями для осуществления трудовых функций врача фтизиатра.

2. РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ, ОЦЕНИВАЕМЫЕ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Обучающийся, освоивший программу ординатуры, должен обладать следующими компетенциями:

Универсальные компетенции (УК)	
УК-1	Готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу.
УК-2	Готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия.
УК-3	Готовность к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения.

Профессиональные компетенции	
<i>Профилактическая деятельность</i>	
ПК-1	Готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания.
ПК-2	Готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными.
ПК-3	Готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях.
ПК-4	Готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков.
<i>Диагностическая деятельность</i>	
ПК-5	Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем.
<i>Лечебная деятельность</i>	
ПК-6	Готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании медицинской помощи в рамках общей врачебной практики (семейной медицины).
ПК-7	Готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации.
<i>Реабилитационная деятельность</i>	
ПК-8	Готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении.
<i>Психолого-педагогическая деятельность</i>	
ПК-9	Готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих.
<i>Организационно-управленческая деятельность</i>	

ПК-10	Готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях.
ПК-11	Готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей.
ПК-12	Готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации.

Обучающийся, освоивший программу ординатуры, должен быть готов к исполнению трудовых действий врача фтизиатра, обладать необходимыми умениями и знаниями для осуществления трудовых функций по:

- ✓ проведению обследования пациента с целью установления диагноза в амбулаторных условиях;
- ✓ проведению обследования пациента с целью установления диагноза;
- ✓ назначению, контролю эффективности и безопасности медикаментозной и немедикаментозной терапии;
- ✓ разработке, реализации и контролю эффективности индивидуальных реабилитационных программ;
- ✓ проведению и контролю эффективности санитарно-противоэпидемических и иных профилактических мероприятий по охране здоровья взрослого населения;
- ✓ ведению санитарно-гигиенического просвещения среди населения и медицинского персонала с целью формирования здорового образа жизни;
- ✓ организационно-управленческой деятельности.

3. ОБЪЕМ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ И ВИДЫ УЧЕБНОЙ РАБОТЫ

Государственная итоговая аттестация обучающихся по программам подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре проводится в форме государственного экзамена. Государственная итоговая аттестация включает подготовку к сдаче и сдачу государственного экзамена.

Организационная форма учебной работы	зач. ед.	акад. час.	по семестрам			
			4			
Общая трудоемкость по учебному плану	3	108				
Государственный экзамен (в неделях)	3		2			

3. ПОРЯДОК ПРОВЕДЕНИЯ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ В 2024-2025 УЧЕБНОМ ГОДУ

Государственная итоговая аттестация для обучающихся по основным профессиональным образовательным программам высшего образования (программам ординатуры) по специальности 31.08.51 Фтизиатрия в 2024-2025 учебном году в ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России проводится согласно «Положению о порядке проведения государственной итоговой аттестации обучающихся по образовательным программам высшего образования - программам ординатуры в Федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении высшего образования «Воронежский государственный медицинский университет имени Н.Н. Бурденко» Министерства здравоохранения Российской Федерации», утвержденному приказом ректора № 587 от 04.09.2023 г.

Государственная итоговая аттестация для ординаторов 2024-2025 учебном году проводится с «21» июня 2025 года по «04» июля 2025 года.

Для проведения государственной итоговой аттестации создается государственная экзаменационная комиссия по специальности 31.08.51 Фтизиатрия, которая состоит из председателя, секретаря и членов комиссии. Председателем государственной экзаменационной комиссии является представитель органов государственной власти Российской Федерации, органов государственной власти субъектов Российской Федерации и органов местного самоуправления в сфере охраны здоровья, имеющим ученую степень доктора медицинских наук. В состав комиссии также включаются 5 человек, из которых не менее двух являются ведущими специалистами - представителями работодателей и (или) их объединений в соответствующей области профессиональной деятельности и (или) представителями органов государственной власти Российской Федерации и органов местного самоуправления, осуществляющих полномочия в соответствующей области профессиональной деятельности, остальные - лицами, относящимися к профессорско-преподавательскому составу ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России (далее - Университет), имеющими ученое звание и (или) ученую степень. Решения государственной экзаменационной комиссии принимаются простым большинством голосов лиц, входящих в состав комиссий и участвующих в заседании. При равном числе голосов председатель обладает правом решающего голоса. Решения, принятые комиссией, оформляются протоколами. Государственный экзамен проводится по одной дисциплине образовательной программы - основной дисциплине специальности ординатуры, которая имеет определяющее значение для профессиональной деятельности выпускников.

Государственная итоговая аттестация ординаторов в Университете в 2024-2025 учебном году проводится в форме государственного экзамена в виде двух государственных аттестационных испытаний - письменного тестирования и устного собеседования.

При формировании расписания устанавливается перерыв между государственными аттестационными испытаниями продолжительностью не менее 7 календарных дней.

Перед государственным экзаменом проводится предэкзаменационная консультация обучающихся по вопросам, включенным в программу государственного экзамена.

Результаты государственного экзамена определяются оценками «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно». Оценки «отлично», «хорошо», «удовлетворительно» означают успешное прохождение государственного аттестационного испытания. Результаты государственного аттестационного испытания - письменного тестирования и устного собеседования объявляются в день его проведения.

Успешное прохождение государственной итоговой аттестации является основанием для выдачи обучающемуся документа о высшем образовании и о квалификации образца, установленного Министерством здравоохранения Российской Федерации - по программам ординатуры.

Для обучающихся из числа инвалидов государственная итоговая аттестация проводится Университетом с учетом особенностей их психофизического развития, их индивидуальных возможностей и состояния здоровья.

По результатам государственных аттестационных испытаний обучающийся имеет право на апелляцию. Обучающийся имеет право подать в апелляционную комиссию в письменном виде апелляцию о нарушении, по его мнению, установленной процедуры проведения государственного аттестационного испытания и (или) несогласия с результатами государственного экзамена.

Апелляция подается лично обучающимся в апелляционную комиссию не позднее следующего рабочего дня после объявления результатов государственного аттестационного испытания. Апелляция рассматривается не позднее 2 рабочих дней со дня подачи апелляции на заседании апелляционной комиссии, на которое приглашаются председатель государственной экзаменационной комиссии и обучающийся, подавший апелляцию.

Решение апелляционной комиссии доводится до сведения обучающегося, подавшего апелляцию, в течение 3 рабочих дней со дня заседания апелляционной комиссии. Факт ознакомления обучающегося, подавшего апелляцию, с решением апелляционной комиссии удостоверяется подписью обучающегося.

5. ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННОГО ЭКЗАМЕНА

5.1. Рекомендации обучающимся по подготовке к государственному экзамену

Подготовка к государственному экзамену должна осуществляться в соответствии с программой государственной итоговой аттестации для обучающихся по основным профессиональным образовательным программам высшего образования (программам ординатуры) по специальности 31.08.51 Фтизиатрия по вопросам, которые выносятся на государственный экзамен.

В процессе подготовки к государственному экзамену необходимо опираться на рекомендуемую научную и учебную литературу, современные клинические рекомендации и стандарты ведения больных, а также использовать материалы электронной информационнообразовательной среды для обучающихся по программам подготовки кадров высшей квалификации (программам ординатуры).

Для систематизации знаний ординаторам необходимо посещение предэкзаменационных консультаций, которые проводятся по расписанию, утвержденному распорядительным актом Университета, и доводятся до обучающихся не позднее чем за 30 календарных дней до проведения первого государственного аттестационного испытания.

Государственный экзамен проводится в виде двух государственных аттестационных испытаний - письменного тестирования и устного собеседования.

Перед государственным экзаменом проводится предэкзаменационная консультация обучающихся по вопросам, включенным в программу государственного экзамена. Консультирование осуществляют преподаватели, включенные в состав государственной экзаменационной комиссии по специальности 31.08.51 Фтизиатрия, относящиеся к профессорско-преподавательскому составу ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России, имеющие ученое звание и (или) ученую степень.

Государственное аттестационное испытание - тестирование включает письменные ответы

на 50 тестовых заданий с одним правильным вариантом ответа. Государственное аттестационное испытание - собеседование включает устные ответы на два вопроса экзаменационного билета и решение одной задачи.

Содержание ответов на экзаменационные вопросы должно соответствовать требованиям Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.51 Фтизиатрия (уровень подготовки кадров высшей квалификации).

При ответе на вопросы ординатор должен продемонстрировать уровень знаний и степень сформированности универсальных и профессиональных компетенций. При подготовке к ответу рекомендуется составить письменный расширенный план ответа по каждому вопросу. Ответы на вопросы ординатор должен излагать структурированно и логично. По форме ответы должны быть уверенными и четкими. Необходимо следить за культурой речи и не допускать ошибок в терминологии.

5.2 Фонд оценочных средств государственной итоговой аттестации

Фонд оценочных средств государственной итоговой аттестации разработан заведующей кафедрой фтизиатрии, доктором медицинских наук О.В. Великой; доцентом кафедры фтизиатрии, кандидатом медицинских наук Н.Е. Хорошиловой.

Фонд оценочных средств государственной итоговой аттестации рассмотрен и утвержден на заседании кафедры фтизиатрии ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России, протокол № 3 от 23 октября 2024 года.

Фонд оценочных средств государственной итоговой аттестации утвержден на заседании цикловой методической комиссии по координации подготовки кадров высшей квалификации, протокол № 4 от 12 ноября 2024 года.

Оценочные средства	Количество
Задания в тестовой форме	100
Вопросы для собеседования	29
Задачи	25

5.2.1. Типовые тестовые задания, выносимые на государственный экзамен ПРИ КАКОЙ ФОРМЕ ТУБЕРКУЛЕЗА ЛЕГКИХ ПОКАЗАН ИСКУССТВЕННЫЙ ПНЕВМОТОРАКС?

- 1) Инфильтративный с распадом.
- 2) Очаговый в фазе инфильтрации.
- 3) Фиброзно-кавернозный.
- 4) Диссеминированный.

Компетенции: ПК-6

Ответ: 3.

2. Из каких форм туберкулеза чаще образуется туберкулема?

- 1) Очаговый.
- 2) Инфильтративный.
- 3) Кавернозный.
- 4) Диссеминированный.

Компетенции: ПК-5

Ответ: 2.

5.2.2. Типовые задачи, выносимые на государственный экзамен

Компетенции: УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11
Больной К. 39 лет. В течение последних 2 лет не работает.

Считает себя больным около двух месяцев, когда появился и стал усиливаться кашель, который был сухим, а затем – с небольшим количеством слизистой мокроты без запаха. Появилась общая слабость, ухудшился аппетит, стал терять в весе. Затем появилась постоянная ноющая боль в верхнем отделе левой половины грудной клетки, периодически беспокоило «познабливание». При измерении температуры тела – отмечал повышение до 37,3 – 37,6° С. Лечился домашними средствами. Состояние не улучшалось. За 2 месяца похудел на 8 кг. Обратился к врачу поликлиники по месту жительства. При флюорографии выявлены изменения в верхней доле левого легкого, после чего больным был направлен на консультацию к фтизиатру.

Анамнез жизни. Семьи нет, проживает в однокомнатной коммунальной квартире на 2 хозяина. Семья соседей состоит из 2-х взрослых и ребенка 7 лет. Из перенесенных заболеваний отмечает пневмонию, гонорею, ушиб головного мозга. Питается плохо. Курит. Часто употребляет спиртные напитки. Последняя флюорография 2 года назад – патологии не было выявлено.

Объективно. Кожные покровы бледные. Рост – 176 см, вес – 75 кг. Голос хриплый. Над верхними отделами грудной клетки справа усилено голосовое дрожание, притуплен перкуторный звук, при аускультации на фоне ослабленного дыхания выслушиваются влажные мелко-пузырчатые хрипы.
Реакция Манту с 2 ТЕ PPD – Л – папула 16 мм.

На обзорной рентгенограмме легких и томограммах верхней доли правого легкого определяется затемнение неправильной формы размером 5x7 см средней интенсивности с нечеткими контурами, в центре – просветление диаметром 3см. В мокроте выявлены кислотоустойчивые микобактерии – 15-20 в поле зрения.

При бронхоскопии на слизистой верхнедолевого бронха справа выявлен округлой формы инфильтрат диаметром 6 мм ярко-красного цвета.

Вопросы

1. Поставьте диагноз, сформулируйте его по классификации, укажите группу диспансерного учета.
2. Дайте клинко-морфологическое определение формы заболевания.
3. Назначьте план дополнительных методов обследования больного.
4. Составьте дифференциально-диагностический ряд других заболеваний.
5. Определите режим химиотерапии, перечислите препараты.
6. . Назначьте дополнительные методы лечения
7. Определите степень своевременности выявления больного.
8. Определите к какой группе по степени эпидемиологической опасности относится данный очаг туберкулеза.

ЭТАЛОНЫ ОТВЕТОВ НА ВОПРОСЫ ЗАДАЧИ

1. Инфильтративный туберкулез верхней доли правого легкого в фазе распада. Туберкулез ВДБ справа, инфильтративная форма. МБТ (+), 1 ДГН.
2. Инфильтративный туберкулез легких является наиболее частой формой постпервичного туберкулеза органов дыхания. Характеризуется наличием в легочной ткани фокуса экссудативно-казеозного туберкулезного воспаления диаметром более 10 мм в диаметре с частой (50 % случаев) деструкцией легочной ткани и выделением в мокроте МБТ.

3. Сделать КТ легких. Исследовать мокроту, промывные воды бронхов на микобактерии туберкулеза методом посева на плотные и жидкие среды, биопсию патологического участка в бронхе.
4. Деструктивная пневмония(с абсцедированием), ТЭЛА, периферический распадающийся С-ч легкого, микозы, паразиты.
5. Лечение: РХТ чувствительного ТБ. Фаза интенсивной терапии – 60 доз: изониазид + Рифампицин+Пиразинамид + Этамбутол.
6. Патогенетическая терапия: иммуностимуляторы, витамины, антиоксиданты. РР; консультация т/хирурга.
7. Выявление несвоевременное (СV/+, МБТ/+/)
8. Очаг 1 группы (с наибольшим риском заражения) – МБТ/+/ , коммунальная квартира, ребенок 7 лет, асоциальный образ жизни.

5.2.3.Перечень вопросов, выносимых на государственный экзамен

1. Морфология возбудителя туберкулеза. Классификация и методы идентификации видов микобактерий. Закономерности эпидемического процесса. Пути распространения инфекции. Показатели, характеризующие эпидемический процесс.

Компетенции: УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-7, ПК-9, ПК-10.

2. Особенности сбора жалоб и анамнеза. Основные симптомы и синдромы при туберкулезе(осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация).

Компетенции: УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-7, ПК-9, ПК-10.

3. Общие анализы крови, мочи, мокроты. Биохимические методы исследования. Иммунологические методы исследования. Бактериологическая диагностика туберкулеза. Рентгенологическая диагностика.

Компетенции: УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-7, ПК-9, ПК-10.

4. Пути выявления туберкулеза – методы, организационные направления. Критерии своевременности выявления туберкулеза. Раннее, своевременное и позднее выявление туберкулеза. Организация флюорографического обследования населения на туберкулез. Выявление больных туберкулезом при обращении к врачу общей лечебной сети.

Компетенции: УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11.

5. Принципы работы участкового фтизиатра взрослого и детского отделения. Совместная работа фтизиатра с терапевтом и эпидемиологом;

Компетенции: УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-7, ПК-9, ПК-10.

6. Классификация туберкулеза, формулировка диагноза. Диспансерная группировка учета.

Компетенции: УК-1, УК-2, УК-3, ПК-2, ПК-4, ПК-7, ПК-9, ПК-10.

7. Первичный туберкулез (формы, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение);

Компетенции: УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10.

8. Диссеминированный туберкулез(формы, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение);

Компетенции: УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9,

ПК-10.

9. Очаговый, инфильтративный туберкулез, казеозная пневмония диагностика, (дифференциальная диагностика, лечение);

Компетенции: *УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10.*

10. Фиброзно-кавернозный, кавернозный туберкулез (дифференциальная диагностика, лечение);

Компетенции: *УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10.*

11. Туберкулезный плеврит (дифференциальная диагностика, лечение);

Компетенции: *УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10.*

12. Туберкулема легких (дифференциальная диагностика, лечение);

Компетенции: *УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10.*

13. Туберкулез костей и суставов. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика.

Компетенции: *УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10.*

14. Туберкулез мочеполовых органов. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Туберкулез периферических лимфатических узлов. Туберкулез брыжеечных лимфатических узлов. Туберкулезный перитонит.

Компетенции: *УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10.*

15. Туберкулез кишечника. Туберкулез кожи и глаз. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика.

Компетенции: *УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10.*

16. Туберкулезный менингит. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика.

Компетенции: *УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10.*

17. Общие принципы лечения больных туберкулезом. Гигиено-диетические режимы.

Компетенции: *УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10.*

18. Принципы химиотерапии больных туберкулезом.

Компетенции: *УК-1, УК-2, УК-3, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10.*

19. Особенности лечения больных с лекарственной устойчивостью возбудителя, показания и принципы санаторного лечения и реабилитации больных туберкулезом;

Компетенции: УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10.

20. Противотуберкулезные препараты.

Компетенции: УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10.

21. Побочные реакции на противотуберкулезные препараты.

Компетенции: УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10.

22. Патогенетическая терапия.

Компетенции: УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10.

23. Хирургическое лечение туберкулеза, коллапсотерапия, бронхоблокация.

Компетенции: УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10.

24. Специфическая профилактика туберкулеза.

Компетенции: УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10.

25. Санитарная профилактика. Работа в очагах туберкулезной инфекции.

Компетенции: УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10.

26. Социальная профилактика туберкулеза.

Компетенции: УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10.

27. Туберкулез и ВИЧ-инфекция.

Компетенции: УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10.

28. Туберкулез и сахарный диабет, язвенная болезнь, гепатит.

Компетенции: УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10.

29. Туберкулез и ХОБЛ. Рак. Туберкулез и беременность.

Компетенции: УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10.

5.3 Критерии и шкала оценивания государственной итоговой аттестации

5.3.1. Оценивание обучающегося на государственном экзамене

Результаты государственного экзамена определяются оценками «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно». Оценки «отлично», «хорошо», «удовлетворительно» означают успешное прохождение государственного аттестационного испытания.

5.3.2. Критерии оценивания тестовых заданий:

«Отлично» - количество положительных ответов 91% и более максимального балла теста.

«Хорошо» - количество положительных ответов от 81% до 90% максимального балла теста.

«Удовлетворительно» - количество положительных ответов от 71% до 80% максимального балла теста.

«Неудовлетворительно» - количество положительных ответов менее 71% максимального балла теста.

5.3.3. Критерии оценивания задач:

«Отлично» - правильные ответы даны на все вопросы, выполнены все задания, ответы изложены логично и полно.

«Хорошо» - правильные ответы даны на все вопросы, выполнены все задания, полнота ответа составляет 2/3.

«Удовлетворительно» - правильные ответы даны на 2/3 вопросов, выполнены 2/3 заданий, большинство (2/3) ответов краткие, неразвернутые.

«Неудовлетворительно» - правильные ответы даны на менее 1/2 вопросов, выполнены менее 1/2 заданий, ответы краткие, неразвернутые, «случайные».

5.3.4. Критерии оценивания ответа на вопросы устного собеседования

«Отлично» - всестороннее, систематическое и глубокое знание учебного материала, основной и дополнительной литературы, взаимосвязи основных понятий дисциплины в их значении для приобретаемой профессии. Проявление творческих способностей в понимании, изложении и использовании учебно-программного материала.

«Хорошо» - полное знание учебного материала, основной рекомендованной к занятию. Обучающийся показывает системный характер знаний по дисциплине и способен к самостоятельному пополнению и обновлению в ходе дальнейшей учебной работы и профессиональной деятельности.

«Удовлетворительно» - знание учебного материала в объеме, необходимом для дальнейшего освоения дисциплины, знаком с основной литературой, рекомендованной к занятию. Обучающийся допускает погрешности, но обладает необходимым знаниями для их устранения под руководством преподавателя.

«Неудовлетворительно» - обнаруживаются существенные пробелы в знаниях основного учебного материала, допускаются принципиальные ошибки при ответе на вопросы.

5.4. Перечень рекомендуемой литературы для подготовки к государственному экзамену

1. Абдоминальный туберкулез. Диагностика. Хирургическая тактика : учебное пособие / Е. Е. Байке, Е. В. Размахнин, Д. В. Плоткин [и др.] ; Читинская государственная медицинская академия. – Чита : Издательство ЧГМА, 2018. – 57 с. – URL: <https://www.books-up.ru/ru/read/abdominalnyj-tuberkulez-diagnostika-hirurgicheskaya-taktika-7548734/>. – Текст: электронный.
2. Абдоминальный туберкулёз: специфическая хирургическая инфекция : учебное пособие / Д. В. Плоткин, Г. В. Родоман, С. В. Харитонов [и др.] ; ФГАОУ ВО «Российский национальный исследовательский медицинский университет им. Н.И. Пирогова» ; ГБУЗ «Московский городской научно-практический центр борьбы с туберкулёзом». – Москва : РНИМУ им. Н.Н. Пирогова, 2020. – 156 с. : ил. – ISBN 978-5-88458-480-8.
3. Аксенова, В. А. Туберкулез у детей и подростков : учебное пособие / В. А. Аксенова, Д. Т. Леви, Н. И. Клевно ; под редакцией В. А. Аксеновой. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2007. – 272 с. – ISBN 978-5-9704-0402-7. – URL: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970404027.html>. – Текст: электронный.
4. Бородулина, Е. А. Лучевая диагностика туберкулеза легких : учебное пособие / Е. А. Бородулина, Б. Е. Бородулин, А. Н. Кузнецова. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. – 120 с. – ISBN 978-5-9704-5991-1. – URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970459911.html>. – Текст: электронный.
5. Бородулина, Е. А. Лучевая диагностика туберкулеза легких : учебное пособие / Е. А. Бородулина, Б. Е. Бородулин, А. Н. Кузнецова. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. – 120 с. – ISBN 978-5-9704-5991-1.

6. Внелегочный туберкулез : руководство для врачей / под редакцией А. Н. Браженко. – Санкт-Петербург : СпецЛит, 2013. – 395 с. – ISBN 9785299005561. – URL: <https://www.books-up.ru/ru/read/vnelegochnyj-tuberkulez-4361756/>. – Текст: электронный.
7. Диагностика и лечение туберкулеза в сочетании с ВИЧ-инфекцией / В. Н. Зими́на, А. В. Кравченко, Ю. Р. Зюзя, И. А. Васильева. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 240 с. : ил. – ISBN 978-5-9704-3510-6.
8. Диагностика и лечение туберкулеза в сочетании с ВИЧ-инфекцией : монография / В. Н. Зими́на, А. В. Кравченко, Ю. Р. Зюзя, И. А. Васильева. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 240 с. – ISBN 978-5-9704-3510-6. – URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970435106.html>. – Текст: электронный.
9. Диагностика туберкулеза : учебное пособие / О. В. Филинюк, О. В. Колоколова, Л. Н. Буйнова [и др.] ; Сибирский государственный медицинский университет. – Томск : Издательство СибГМУ, 2016. – 160 с. – ISBN 9685005000340. – URL: <https://www.books-up.ru/ru/read/diagnostika-tuberkuleza-4989510/>. – Текст: электронный.
10. Лучевая диагностика органов грудной клетки : национальное руководство / главные редакторы тома В. Н. Троян, А. И. Шехтер. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 584 с. – ISBN 978-5-9704-2870-2. – URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970428702.html>. – Текст: электронный.
11. Орел, В. И. Медико-социальные и организационные проблемы детской фтизиатрии : учебное пособие / В. И. Орел, В. Н. Кривохиж. – Санкт-Петербург : СпецЛит, 2018. – 439 с. – ISBN 9785299008715. – URL: <https://www.books-up.ru/ru/read/mediko-socialnye-i-organizacionnye-problemy-detskoj-ftiziatrii-7281818/>. – Текст: электронный.
12. Пантелеев, А. М. Туберкулез и ВИЧ-инфекция : практическое руководство / А. М. Пантелеев. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. – 352 с. – ISBN 978-5-9704-6733-6. – URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970467336.html>. – Текст: электронный.
13. Пантелеев, А. М. Туберкулез и ВИЧ-инфекция / А. М. Пантелеев. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. – 352 с. – (SMART). – ISBN 978-5-9704-6733-6.
14. Профилактика туберкулеза. Инфекционный контроль : учебное пособие / О. В. Филинюк, Н. Н. Кабанец, Г. В. Янова [и др.] ; Сибирский государственный медицинский университет. – Томск : Издательство СибГМУ, 2016. – 138 с. – ISBN 9685005005170. – URL: <https://www.books-up.ru/ru/read/profilaktika-tuberkuleza-infekcionnyj-kontrol-5056927/>. – Текст: электронный.
15. Стогова, Н. А. Рентгенологическая диагностика и дифференциальный диагноз туберкулеза органов дыхания (в схемах и таблицах) : учебно-методическое пособие / Н. А. Стогова ; ВГМУ им. Н.Н. Бурденко. – 2-е изд., испр. и доп. – Воронеж, 2015. – 100 с. : ил. – URL: <http://lib1.vrngmu.ru:8090/MegaPro/Download/MObject/686>. – Текст: электронный.
16. Туберкулез и ВИЧ-инфекция у взрослых / В. Н. Зими́на, А. В. Кравченко, И. Б. Викторова, В. А. Кошечкин. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. – 256 с. – ISBN 978-5-9704-5824-2. – URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970458242.html>. – Текст: электронный.
17. Туберкулез и ВИЧ-инфекция у взрослых : руководство / В. Н. Зими́на, А. В. Кравченко, И. Б. Викторова, В. А. Кошечкин. – 2-е изд., перераб. и доп. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. – 256 с. : ил. – ISBN 978-5-9704-5824-2.

18. Урогенитальный туберкулез : учебное пособие для студентов / О. Н. Барканова, С. Г. Гагарина, А. А. Калуженина, Н. Л. Попкова ; Волгоградский государственный медицинский университет. – Волгоград : ВолгГМУ, 2019. – 88 с. – URL: <https://www.books-up.ru/ru/read/urogenitalnyj-tuberkulez-9832100/>. – Текст: электронный.
19. Фтизиатрия : национальное руководство / под редакцией М. И. Перельмана ; Российское общество фтизиатров. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2007. – 512 с.+ компакт-диск. – ISBN 978-5-9704-0497-3; 978-5-9704-0490-4.
20. Фтизиатрия : учебник / В. Ю. Мишин, С. П. Завражнов, А. В. Митронин, А. В. Мишина. – 3-е изд., перераб. и доп. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. – 528 с. – ISBN 978-5-9704-5400-8.
21. Фтизиатрия : учебник / Д. Б. Гиллер, В. Ю. Мишин, П. Н. Новоселов [и др.]. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. – 576 с. – ISBN 978-5-9704-5490-9. – URL: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970454909.html>. – Текст: электронный.

5.4. Медицинские ресурсы русскоязычного интернета

1. Электронно-библиотечная система "Консультант студента" - <http://www.studmedlib.ru/>
2. Электронно-библиотечная система "Консультант врача" - <http://www.rosmedlib.ru/>
3. База данных "MedlineWithFulltext" на платформе EBSCOHOST <http://www.search.ebscohost.com/>
4. Электронно-библиотечная система «Book-up» - <http://www.books-up.ru/>
5. Электронно-библиотечная система издательства «Лань» - <http://www.e.lanbook.com/>
6. Электронно-библиотечная система «Айбукс» - <http://www.ibooks.ru/>
7. Справочно-библиографическая база данных «Аналитическая роспись российских медицинских журналов «MedArt» <http://www.medart.komlog.ru/>
8. Электронная библиотека ВГМУ им. Н.Н. Бурденко - <http://www.lib.vrngmu.ru/>
9. Интернет-сайты, рекомендованные для непрерывного медицинского образования:
 - Портал непрерывного и медицинского образования врачей <https://edu.rosminzdrav.ru/>
 - Координационный совет по развитию непрерывного медицинского и фармацевтического образования <http://www.sovetnmo.ru/>
10. Российское общество фтизиатров - <http://roftb.ru/>
11. Межрегиональная общественная организация «Российское респираторное общество» - <http://spulmo.ru/>
12. Межрегиональная ассоциация микробиологов и клинических иммунологов (МАКМАХ) - <http://www.antibiotic.ru/>
13. Всероссийская Образовательная Интернет-Программа для Врачей - <http://internist.ru/>
14. Международный медицинский портал для врачей <http://www.univadis.ru/>
15. Медицинский видеопортал <http://www.med-edu.ru/>
16. Медицинский информационно-образовательный портал для врачей <https://mirvracha.ru/>

5.4.4.Перечень отечественных журналов по специальности

1. Терапевтический архив
2. Клиническая медицина
3. Российский медицинский журнал
4. Туберкулез и болезни легких
5. Врач
6. Клиническая фармакология и терапия
7. Пульмонология

6.Материально-техническая база, необходимая для проведения государственной итоговой аттестации

При проведении государственной итоговой аттестации используются следующие компоненты материально-технической базы:

- Аудиторный фонд
- Материально-технический фонд
- Библиотечный фонд
- Ресурсы электронной информационно-образовательной среды для обучающихся на факультете подготовки кадров высшей квалификации

№ п/п	Наименование специальных помещений и помещений для подготовки к государственной итоговой аттестации
1.	г. Воронеж, ул. Тепличная, д. 1Е КУЗ ВО ВОКПТД имени Н.С. Похвисневой учебная комната № 358