

Документ подписан простой электронной подписью  
Информация о владельце:  
ФИО: Башкина Ольга Александровна  
Должность: Ректор  
Дата подписания: 16.09.2023  
Уникальный программный ключ:  
1a57153e3c986e1a7041b06160957db96502574b662e7d17f188ff5403b38b

Приложение №4

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования

«Астраханский государственный медицинский университет» Министерства  
здравоохранения Российской Федерации  
(ФГБОУ ВО Астраханский ГМУ Минздрава России)

«УТВЕРЖДАЮ»  
Проректор по последипломному образованию  
ФГБОУ ВО Астраханский ГМУ  
Минздрава России  
д.м.н., профессор М.А. Шаповалова



«26» апреля 2023

## ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Специальность: *31.08.54* общая врачебная практика (семейная медицина)  
(код, наименование специальности)

Уровень образования: ординатура

Квалификация выпускника: врач-общей практики (семейный врач)

Форма обучения: очная

Кафедра: поликлинического дела, скорой медицинской помощи с курсом семейной медицины  
Трудоемкость 3 зачетные единицы

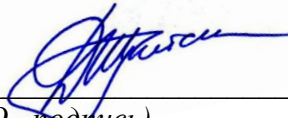
Астрахань, 2023

Программа государственной итоговой аттестации составлена в соответствии с требованиями ФГОС ВО 2023 года (уровень подготовки кадров высшей квалификации – программа ординатуры) по специальности 31.08.54 *Общая врачебная практика (семейная медицина)*, учебным планом, уставными документами университета.

Разработчик программы:

\_\_\_\_\_  
доцент, к.м.н., Д.В.Райский

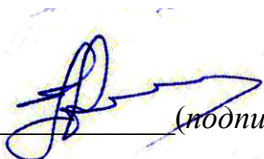
(должность, степень, ученое звание, Ф.И.О., подпись)



Программа обсуждена и одобрена на заседании кафедры поликлинического дела, скорой медицинской помощи с курсом семейной медицины ФГБОУ ВО Астраханский ГМУ МЗ РФ (наименование).

Протокол № 9 от 8 июня 2023 года.

Заведующий кафедрой \_\_\_\_\_



(подпись) д.м.н., проф. Е.А.Попов (расшифровка)

СОГЛАСОВАНО:

Начальник отдела ординатуры  
ФГБОУ ВО Астраханский  
ГМУ Минздрава России

В.Г.Петреченкова

## **I. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ**

### **1.1. Регламентирующие документы**

Программа государственной итоговой аттестации выпускников основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности *31.08.54 Общая врачебная практика (семейная медицина)* разработана на основании:

– Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ (ред. от 02.03.2016) «Об образовании в Российской Федерации» (опубликован в издании «Собрание законодательства Российской Федерации», 2012, № 53, ст. 7598; 2013, № 19, ст. 2326; № 23, ст. 2878; № 27, ст. 3462; № 30, ст. 4036; № 48, ст. 6165; 2014, № 6, ст. 562, ст. 566; № 19, ст. 2289; № 22, ст. 2769; № 23, ст. 2933; № 26, ст. 3388; № 30, ст. 4217, ст. 4257, ст. 4263; 2015, № 1, ст. 42, ст. 53, ст. 72; № 14, ст. 2008; № 27, ст. 3951, ст. 3989; № 29, ст. 4339, ст. 4364; № 51, ст. 7241; 2016, № 1, ст. 8, ст. 9, ст. 24, ст. 78);

– Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования подготовки кадров высшей квалификации по программам ординатуры по специальности *31.08.54 Общая врачебная практика (семейная медицина)*), утвержденный приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 9 января 2023 г. N 16;

– Приказа Минобрнауки России от 19.11.2013 № 1258 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования – программам ординатуры» (зарегистрировано в Минюсте России 28.01.2014 № 31136);

– Приказа Минобрнауки России от 18.03.2016 № 227 «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» (зарегистрировано в Минюсте России 11.04.2016 № 41754);

- Проекта профессионального стандарта «Врач общей практики (семейный врач)», 2022 в ред. ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России

- Квалификационных характеристик должностей работников в сфере здравоохранения: врач общей практики (семейный врач) в ред. ВНИИ труда Минтруда России

– локальных нормативных актов, регулирующих организацию и проведение государственной итоговой аттестации.

### **1.2. Цель и задачи государственной итоговой аттестации**

Цель государственной итоговой аттестации - оценка сформированности у обучающихся компетенций, предусмотренных ФГОС ВО по специальности *31.08.54 Общая врачебная практика (семейная медицина)*

Задачи государственной итоговой аттестации

1. Оценка уровня сформированности у выпускников необходимых универсальных, общепрофессиональных и профессиональных компетенций по специальности *31.08.54 Общая врачебная практика (семейная медицина)*;

2. Определение уровня теоретической и практической подготовки для выполнения функций профессиональной деятельности по специальности *31.08.54 Общая врачебная практика (семейная медицина)*;

3. Выявление уровня профессиональной подготовленности к самостоятельному решению профессиональных задач различной степени сложности по специальности *31.08.54 Общая врачебная практика (семейная медицина)*.

### **1.3. Государственная итоговая аттестация в структуре программы ординатуры**

Государственная итоговая аттестация относится в полном объеме к базовой части программы – Блок 3. Государственная итоговая аттестация – и завершается присвоением квалификации врач общей практики (семейный врач).

В Блок 3 «Государственная итоговая аттестация» входит подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена.

Трудоемкость освоения программы государственной итоговой аттестации выпускников основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.54 Общая врачебная практика (семейная медицина) составляет 3 зачетных единицы, из них: 2 зачетных единицы приходится на подготовку к государственному экзамену и 1 зачетная единица – государственные итоговые испытания в форме государственного экзамена.

## II. ТРЕБОВАНИЯ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Государственная итоговая аттестация выпускников основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.54 *Общая врачебная практика (семейная медицина)* должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача в соответствии с требованиями ФГОС ВО по специальности.

Обучающиеся допускаются к государственной итоговой аттестации после изучения дисциплин в объеме, предусмотренном учебным планом программы ординатуры по специальности 31.08.54 *Общая врачебная практика (семейная медицина)*..

Обучающимся, успешно прошедшим государственную итоговую аттестацию, выдается диплом об окончании ординатуры, подтверждающий получение высшего образования по программе ординатуры по специальности 31.08.54 *Общая врачебная практика (семейная медицина)*..

Обучающиеся, не прошедшие государственную итоговую аттестацию в связи с неявкой на государственную итоговую аттестацию по неуважительной причине или в связи с получением оценки «неудовлетворительно» отчисляются из организации с выдачей справки об обучении как не выполнившие обязанностей по добросовестному освоению образовательной программы и выполнению учебного плана.

Обучающиеся, не прошедшие государственную итоговую аттестацию в связи с неявкой на государственную итоговую аттестацию по уважительной причине (временная нетрудоспособность, исполнение общественных или государственных обязанностей, вызов в суд, транспортные проблемы (отмена рейса, отсутствие билетов), погодные условия или в других случаях, перечень которых устанавливается организацией самостоятельно), вправе пройти ее в течение 6 месяцев после завершения государственной итоговой аттестации.

## III. ГОСУДАРСТВЕННАЯ ИТОГОВАЯ АТТЕСТАЦИЯ

Государственная итоговая аттестация проводится в форме государственного экзамена, состоящего из трех этапов: 1) тестового контроля, 2) зачета по практическим навыкам (перечень соответствует программе) и 3) итогового собеседования, результаты освоения которых имеют определяющее значение для профессиональной деятельности выпускников.

Государственная итоговая аттестация включает оценку сформированности у обучающихся компетенций, предусмотренных ФГОС ВО по специальности 31.08.54 *Общая врачебная практика (семейная медицина)* (уровень подготовки кадров высшей квалификации), путём оценки знаний, умений и владений в соответствии с содержанием программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.54 *Общая врачебная практика (семейная медицина)*, и характеризующих их готовность к выполнению профессиональных задач, соответствующих квалификации – врач общей практики (семейный врач).

### Перечень компетенций, оцениваемых на государственной итоговой аттестации

В ходе государственной итоговой аттестации выпускник должен продемонстрировать сформированность следующих, установленных в программе ординатуры универсальных, общепрофессиональных и профессиональных компетенций:

#### Универсальные компетенции выпускников и индикаторы их достижений

Наименование категории (группы) универсальных компетенций	Код и наименование универсальной компетенции	Код и наименование индикатора достижения универсальной компетенции
Системное и критическое мышление	УК-1. Способность критически и системно анализировать,	ИД1.УК-1-1. Умеет критически и системно анализировать, определять

	определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте	возможности и способы применения достижений в области медицины
		ИД - 2 УК - 1.2. Оценивает возможности и способы применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте
		ИД – 3 УК - 1. 3. Владеет методами и приемами системного анализа достижений в области медицины и фармации для их применения в профессиональном контексте
Разработка и реализация проектов	УК-2. Способность разрабатывать, реализовывать проект и управлять им	Умеет организовать работу врача общей практики (семейного врача): составить план работы врача общей практики (семейного врача) по оказанию медицинской помощи в амбулаторных условиях и/или в условиях дневного стационара, в том числе стационара на дому; проводить оценку эффективности профилактических мероприятий; оценку эффективности снижения заболеваемости с временной утратой трудоспособности ; Проводить анализ и оценку качества работы врача общей практики (семейного врача): анализ качества оказания медицинской помощи; анализ качества и эффективности ведения медицинской документации; анализ показателей заболеваемости, инвалидности и смертности населения обслуживаемой территории; анализ эффективности диспансеризации; экспертная оценка качества медицинской помощи; клинический аудит в общей врачебной практике
		ИД – 1 УК - 2.1. Участвует в разработке и реализации проекта
		ИД – 2 УК - 2.2. Выполняет задачи по управлению проектом в зоне своей ответственности, при необходимости корректирует их
Командная работа и лидерство	УК-3. Способность руководить работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала, организовывать процесс оказания медицинской помощи населению	Умеет контролировать выполнение должностных обязанностей находящегося в распоряжении медицинского персонала ; Заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронных документов, контролировать качество ведения медицинской документации ; Осуществлять взаимодействие врачей-терапевтов, врачей-терапевтов участковых, врачей-терапевтов участковых цехового врачебного участка, врачей общей практики (семейных врачей) и врачей-специалистов, оказывающих первичную специализированную медико-санитарную помощь по профилю заболевания пациента в соответствии с порядком оказания медицинской помощи взрослому населению

		ИД – 1 УК-3.1. Знает принципы организации процесса оказания медицинской помощи и методы руководства работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала
		ИД – 2 УК-3.2. Умеет организовывать процесс оказания медицинской помощи, руководить и контролировать работу команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала
		ИД – 3 УК - 3.3. Демонстрирует лидерские качества в процессе управления командным взаимодействием в решении поставленных целей
Коммуникация	УК-4. Способность выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности	Умеет использовать эффективные приемы общения с пациентами, в том числе с пациентами, имеющими когнитивный дефицит и с пациентами, страдающими психическими заболеваниями; Работать с персональными данными пациента и сведениями, составляющими врачебную тайну
		ИД – 1 УК - 4.1. Выбирает и использует стиль профессионального общения при взаимодействии с коллегами, пациентами и их родственниками
		ИД – 2 УК - 4.2. Осуществляет ведение документации, деловой переписки с учетом особенностей стилистики официальных и неофициальных писем и социокультурных различий в оформлении корреспонденции
		ИД – 3 УК - 4.3. Представляет свою точку зрения при деловом общении и в публичных выступлениях
Самоорганизация и саморазвитие (в том числе здоровьесбережение)	УК-5. Способность планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития, включая задачи изменения карьерной траектории.	Уметь планировать и решать задачи собственного профессионального развития, в том числе задачи изменения карьерной траектории. Иметь учетную регистрационную запись на портале непрерывного медицинского образования, документы об успешном освоении обязательных разделов для профессиональной траектории ВОП.
		ИД – 1 УК-5.1. Определяет приоритеты собственной деятельности, личностного развития и профессионального роста
		ИД – 2 УК-5.2. Намечает собственные цели развития карьерной траектории

### Общепрофессиональные компетенции (ОПК) выпускников

Наименование категории (группы) общепрофессиональной\профессиональной компетенции	Код и наименование общепрофессиональной\профессиональной компетенции	Код и наименование индикатора достижения общепрофессиональной\профессиональной компетенции
Информационные технологии	ОПК-1. Способен использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности и соблюдать правила информационной безопасности	Готов к использованию информационно-коммуникационных технологий в профессиональной деятельности с соблюдением правил информационной безопасности

		ИД – 1 ОПК - 1.1. Знает современные информационно - коммуникационные технологии и ресурсы, применимые в научно-исследовательской, профессиональной деятельности и образовании
		ИД – 1 ОПК - 1.2. Знает и умеет использовать современные информационно-коммуникационные технологии для повышения медицинской грамотности населения, медицинских работников
		ИД – 2 ОПК - 1.3. Знает и умеет планировать, организовывать и оценивать результативность коммуникативных программ, кампаний по пропаганде здорового образа жизни
		ИД – 3 ОПК - 1. 4. Умеет работать в медицинской информационной системе, вести электронную медицинскую карту
		ИД – 4 ОПК - 1.5. Знает основные принципы организации оказания медицинской помощи с использованием телемедицинских технологий, умеет применять их на практике
		ИД – 5 ОПК - 1.6. Знает и умеет применять на практике основные принципы обеспечения информационной безопасности в медицинской организации
В организационно-управленческой сфере	ОПК-2. Способен применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	Владеет навыком оценки качества медицинской помощи и навыком управления медицинским персоналом
		ИД – 1 ОПК - 2.1. Применяет основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан
		ИД – 2 ОПК - 2.2. Проводит анализ и оценку качества медицинской помощи с использованием основных медико - статистических показателей
		ИД – 3 ОПК - 2.3. Знает и умеет использовать в практической деятельности порядок оказания медицинской помощи взрослому населению и детям по профилю ОВП
В сфере педагогики	ОПК-3. Способен осуществлять педагогическую деятельность	Имеет навык педагогической деятельности
		ИД – 1 ОПК - 3.1. Знает порядок

		организации и принципы осуществления педагогической деятельности по программам среднего профессионального и высшего медицинского образования
		ИД – 2 ОПК - 3.2. Осуществляет педагогическую деятельность
При оказании медицинской помощи населению	ОПК-4. Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов	Владеет навыками клинической диагностики и обследования пациента в соответствие клиническим рекомендациям и профессиональным характеристикам
		ИД – 1 ОПК - 4.1. Знает и владеет методикой сбора жалоб и анамнеза у пациентов (их родственников или законных представителей)
		ИД – 2 ОПК - 4.2. Знает и владеет методикой физикального обследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация)
		ИД – 3 ОПК - 4.3. Знает патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
		ИД – 4 ОПК – 4.4. Способен сформулировать предварительный диагноз и составить план лабораторных и инструментальных обследований пациента
		ИД – 5 ОПК - 4.5. Способен направить пациента на лабораторное обследование и/или инструментальное обследование при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи
		ИД – 6 ОПК - 4.6. Способен направить пациента на консультацию к врачам специалистам при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи
	ОПК-5. Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его	Владеет навыком назначения лечения пациенту при заболеваниях в соответствии с клиническими



	эффективность и безопасность	рекомендациями и объемами профессиональной деятельности, оценки эффективности и безопасности назначенного лечения
		ИД – 1 ОПК - 5.1. Способен разработать план лечения заболевания или состояния с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи
		ИД – 2 ОПК - 5.2. Способен назначить лекарственные препараты, медицинских изделий и лечебного питания и/или немедикаментозное лечение с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни и в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи
		ИД – 3 ОПК - 5.3. Контролирует эффективность и безопасность назначенного лечения
	ОПК-6. Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов	Владеет навыками назначения мероприятий по реабилитации, в том числе составления индивидуальной программы реабилитации инвалида
		ИД – 1 ОПК - 6.1. Способен проводить мероприятия по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях
		ИД - 2 ОПК - 6.2. Способен контролировать эффективность мероприятий по медицинской реабилитации, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов
	ОПК-7. Способен проводить в отношении пациентов медицинскую экспертизу	Владеет навыками проведения медицинской экспертизы
		ИД – 1 ОПК - 7.1. Способен направлять пациентов на медицинскую экспертизу
		ИД – 2 ОПК - 7.2. Способен организовать, контролировать и проводить медицинскую экспертизу
	ОПК-8. Способен проводить и контролировать эффективность	Владеет навыком проведения мероприятий по профилактике и

	мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	формированию здорового образа жизни пациентам. Умеет контролировать их эффективность
		ИД – 1 ОПК - 8.1. Способен проводить разъяснительную работу по профилактике и формированию здорового образа жизни, в том числе по санитарно-гигиеническому просвещению населения
		ИД – 2 ОПК - 8.2. Способен контролировать эффективность профилактической работы с населением
	ОПК-9. Способен проводить анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала	Умеет вести медицинскую документацию и проводить анализ медико-статистической информации
		ИД – 1 ОПК - 9.1. Способен проводить анализ медико-статистической информации и вести медицинскую документацию
		ИД – 2 ОПК - 9.2. Способен осуществлять контроль выполнения должностных обязанностей находящегося в распоряжении медицинского персонала
	ОПК-10. Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства	ИД – 1 ОПК - 10.1. Способен диагностировать состояния, требующие срочного медицинского вмешательства
		ИД – 2 ОПК – 10.2. Оказывает неотложную медицинскую помощь при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства

### Профессиональные компетенции (ОПК) выпускников

Наименование категории (группы) общепрофессиональной\профессиональной компетенции	Код и наименование общепрофессиональной\профессиональной компетенции	Код и наименование индикатора достижения общепрофессиональной\профессиональной компетенции
Профессиональные компетенции ВОП по внутренним болезням	ПК-1 Готовность к оказанию первичной медико-санитарной помощи взрослому населению в амбулаторных условиях, не предусматривающих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения, в том числе на дому при вызове медицинского работника	ИД-1 ПК-1 проводит профилактические, диагностические, лечебные, реабилитационные мероприятия, процедуры, манипуляции взрослому населению, в том числе пожилым и старым пациентам в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями в амбулаторных условиях, не предусматривающих круглосуточного наблюдения, а также на дому при вызове медицинского работника
		ИД-2 ПК-1 определяет медицинские показания к оказанию медицинской помощи взрослому населению, пациентам гериатрического

		профиля в условиях стационара;
Профессиональные компетенции ВОП по педиатрии	ПК-2 Готовность к оказанию медицинской помощи детям в амбулаторных условиях, не предусматривающих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения, в том числе на дому при вызове медицинского работника	ИД-1 ПК-2 проводит профилактические, диагностические, лечебные, реабилитационные мероприятия, процедуры, манипуляции детям в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями в амбулаторных условиях, не предусматривающих круглосуточного наблюдения, а также на дому при вызове медицинского работника
		ИД-2 ПК-2 Определяет медицинские показания к оказанию медицинской помощи детям и подросткам в условиях стационара;
Профессиональные компетенции ВОП по хирургии	ПК-3 Готовность к оказанию первичной медико-санитарной помощи пациентам в амбулаторных условиях по профилю «хирургия»	ИД-1 ПК3 Умеет осуществлять первичную медицинскую помощь пациентам по профилю «хирургия» в амбулаторных условиях,
		ИД-2 ПК-3 определяет показания к госпитализации в профильное хирургическое отделение
		ИД-3 ПК-3 умеет провести простые хирургические манипуляции: местную и инфильтрационную анестезию; отдельные виды оперативного лечения (хирургическую обработку раны или инфицированной ткани; удаление поверхностно расположенного инородного тела; снятие швов, обработку ожоговой поверхности, наложение повязок; переливание крови и кровезаменителей; все виды инъекций; капельное и струйное введение лекарственных препаратов и кровезаменителей, определение индивидуальной и биологической совместимости крови; остановка наружного кровотечения; катетеризация мочевого пузыря мягким эластическим катетером; промывание желудка через орогастральный и назогастральный зонд; промывание кишечника; введение лекарственных препаратов с помощью клизмы; транспортная иммобилизация при переломах костей конечностей, позвоночника и вывихах
Профессиональные компетенции ВОП по акушерству и гинекологии	ПК-4 Готовность к оказанию медицинской помощи населению по профилю «акушерство и гинекология» в амбулаторных условиях	ИД-1 ПК-4 Умеет осуществлять первичную медицинскую помощь пациентам по профилю «акушерство и гинекология» в амбулаторных условиях
		ИД-2 ПК-4 определяет показания к госпитализации в профильное отделение
		ИД-3 ПК-4 умеет осуществлять:

		проблемноориентированный осмотр пациентки с использованием специального инструментария, назначение лекарственных препаратов и немедикаментозных методов лечения с учетом гендерных, возрастных особенностей и при беременности
Профессиональные компетенции ВОП по оториноларингологии	ПК-5 Готовность к Оказанию медицинской помощи пациентам при заболеваниях и (или) состояниях уха, горла, носа	ИД-1 ПК-5 Умеет осуществлять проблемноориентированный осмотр пациента ЛОР профиля с использованием специального инструментария,
		ИД-2 ПК-5 Умеет оказывать первичную медицинскую помощь пациентам по профилю «оториноларингология» в амбулаторных условиях,;
		ИД-3 ПК-5 Умеет выполнять простые ЛОР манипуляции: передняя тампонада носа; промывание лакун миндалин; введение лекарственных препаратов; удаление ушной серы; удаление инородного тела из наружного слухового прохода; первичная хирургическая обработка раны наружного уха, носа
		ИД-4 ПК-5 Умеет определять показания к госпитализации в профильное отделение, направлению к консультанту специалисту
Профессиональные компетенции ВОП по офтальмологии	ПК-6 Готовность к Оказанию медицинской помощи пациентам при заболеваниях и/или состояниях глаза, его придаточного аппарата и орбиты	ИД-1 ПК-6 Умеет осуществлять проблемноориентированный осмотр пациента офтальмологического профиля с использованием специального инструментария,
		ИД-2 ПК-6 Умеет оказывать первичную медицинскую помощь пациентам по профилю «офтальмология» в амбулаторных условиях,;
		ИД-3 ПК-6 Умеет выполнять простые манипуляции офтальмологического профиля: подбор очковой коррекции зрения при миопии, гиперметропии; местное применение лекарственных препаратов в лечении глазных болезней; удаление из глаза поверхностно расположенных инородных тел, не повреждающих роговицу
		ИД-4 ПК-6 Умеет определять показания к госпитализации в профильное отделение, направлению к консультанту специалисту
Профессиональные компетенции ВОП по болезням нервной системы	ПК-7 Готовность к Оказанию медицинской помощи пациентам при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы	ИД-1 ПК-7 Умеет осуществлять проблемноориентированный осмотр пациента неврологического профиля с использованием

		специального инструментария,
		ИД-2 ПК-7 Умеет оказывать первичную медицинскую помощь пациентам по профилю «неврология» в амбулаторных условиях,;
		ИД-3 ПК-7 Умеет назначать медикаментозное и немедикаментозное лечение в соответствии с клиническими рекомендациями МЗ, оценивать реабилитационный потенциал пациентов с неврологическими заболеваниями
		ИД-4 ПК-7 Умеет определять показания к госпитализации в профильное отделение, направлению к консультанту специалисту
Научно-исследовательская деятельность (при целевой подготовке научного работника)	ПК-8 Готовность к анализу научной литературы и официальных статистических обзоров, участию в проведении статистического анализа и публичному представлению полученных результатов	ИД-1 ПК-8 Выполнил планирование научного проекта. Определил цели, задачи, материалы и методы исследования. Определил ключевые этапы НИР и сроки их исполнения
		ИД-2 ПК-8 Выполнил направленный поиск и анализ научной литературы по медицинским базам данных, статистический анализ и
		ИД-3 ПК-8 публично представил полученные результаты выполненной НИР.

В рамках реализации программы ГИА ординатор должен продемонстрировать совокупность компетенций, установленных программой ординатуры по специальности, обеспечивающих выпускнику способность осуществлять профессиональную деятельность не менее чем в одной области профессиональной деятельности (обязательный – 02.Здравоохранение в сфере общей врачебной практики), установленной в соответствии с пунктом 1.12 ФГОС ВО, решать задачи профессиональной деятельности не менее чем одного типа (обязательный тип деятельности - медицинский), установленного в соответствии с пунктом 1.13 ФГОС ВО.

Государственная итоговая аттестация обучающихся по результатам освоения программы ординатуры по специальности 31.08.54 Общая врачебная практика (семейная медицина) проводится в три этапа и оценивает теоретическую и практическую подготовку врача общей практики (семейного врача) в соответствии с формируемыми компетенциями:

1 Этап - Оценка практических умений и навыков. Практические навыки оцениваются в соответствии с требованиями действующего образовательного стандарта по специальности «Общая врачебная практика (семейная медицина)» Результаты оценки практических навыков и умений оцениваются как «зачтено» или «не зачтено». Оценка «не зачтено» ставится в том случае, если в процессе проверки ординатор не выполнил условий соответствия безопасности медицинских манипуляций, назначал, интерпретировал результаты назначений ошибочно, выполнял манипуляции технически неправильно более, чем в 25% заданий, с предложенным дополнительным заданием не справился.

2 Этап - Компьютерное тестирование. Предлагается 1 случайный вариант тестов из 100 вопросов по основным разделам изучаемых дисциплин. Процедура тестирования осуществляется в компьютерном зале Университета. Примеры тестовых заданий приведены ниже. Результаты считаются положительными при правильном решении более 70% вопросов.

Критерии оценки при тестировании:

Отлично – правильных ответов 91-100%. Хорошо – правильных ответов 81-90%. Удовлетворительно – правильных ответов 71-80%. Неудовлетворительно – правильных ответов 70% и менее.

3 Этап - Собеседование. Заключительное собеседование квалификационной комиссии. Проверяется способность экзаменуемого в использовании приобретенных знаний, умений и практических навыков для решения профессиональных задач врача общей практики (семейного врача). Оценивается уровень (в %) освоения ординатором профессиональных и общепрофессиональных компетенций.

Критерии оценки при собеседовании:

«Отлично» - дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний при решении задачи. Знания демонстрируются на фоне междисциплинарных связей, доказательно поставлен диагноз, предложены правильные компоненты тактики лечения больного. В ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность понятий. Ответ изложен литературным языком с использованием медицинской терминологии, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию ординатора. Могут быть допущены незначительные недочеты в определении понятий и решении задачи, исправленные ординатором самостоятельно в процессе ответа.

«Хорошо» - дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний при решении ситуационной задачи. Знание демонстрируется на фоне междисциплинарных связей, доказательно поставлен диагноз; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность понятий. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные ординатором с помощью уточняющих вопросов преподавателя.

«Удовлетворительно» - дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при решении ситуационной задачи вследствие непонимания ординатором несущественных признаков и связей. Выводы в ответе требуют коррекции, сформулированной грубыми ошибками, устраняются ординатором после уточняющих вопросов преподавателя. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.

«Неудовлетворительно» - дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме ситуационной задачи с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа ординатора не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.

По результатам трех этапов экзамена выставляется итоговая оценка по квалификационному экзамену по специальности общая врачебная практика (семейная медицина). Результаты экзамена выносятся в протокол. В зависимости от результатов квалификационного экзамена комиссия открытым голосованием принимает решение «Присвоить звание (квалификацию) специалиста «врач общей практики (семейный врач)» или «отказать в присвоении звания (квалификации) специалиста «врач общей практики (семейный врач)». Результаты голосования также фиксируются в протоколе. Экзаменуемый имеет право опротестовать в установленном порядке решение квалификационной комиссии.

Содержание фонда оценочных средств (примеры)

Фонд оценочных средств для ГИА содержит

- перечень обязательных и случайных практических навыков, проверяемых на первом этапе. Каждый ординатор должен продемонстрировать умение выполнять

все элементы перечня обязательных навыков и 2 рандомных элементов из второго перечня;

- комплект тестовых заданий (1000), сгруппированных по тестируемым компетенциям в электронной форме, размещенный на электронных носителях кафедры и загруженный в базу проверочных средств университета для централизованного тестирования с рандомным подбором 100 тестов;

- перечень задач для собеседования, сгруппированных по группам дисциплин: задачи дисциплин общетерапевтического профиля, задачи дисциплин хирургического профиля, задачи дисциплин специализированного профиля, размещенных на электронных носителях кафедры и формирующих билеты для третьего этапа ГИА – собеседования. Билет для ответа ординатором также выбирается рандомно.

Примеры заданий из фонда оценочных средств приведены ниже

Примеры заданий для проверки практических навыков

Обязательные навыки:

1. Провести проблемноориентированный ЛОР осмотр пациента
2. Провести проблемноориентированный офтальмологический осмотр пациента
3. Провести проблемноориентированный неврологический осмотр пациента
4. Провести проблемноориентированный осмотр ребенка
5. Провести расшифровку кардиограммы
6. Выполнить трактовку результата лабораторного обследования пациента (случайным методом)
7. Выполнить трактовку результатов лучевого обследования пациента
8. Оказать безотлагательную помощь в объеме базовой сердечно-легочной реанимацию (манекен)

Случайные навыки

1. Выполнить пальцевое ректальное исследование предстательной железы (муляж, симулированный пациент)
2. Выполнить обследование молочной железы (муляж, симулированный пациент)
3. Дать рекомендации по питанию пациенту при заболевании (выбор случайным методом)
4. Дать рекомендации по уходу за ребенком различного возраста (выбор случайным методом)
5. Определить объем мероприятий по профилактическому осмотру пациента (выбор возраста и пола случайным методом)

## Примеры тестовых заданий для ГИА

Наиболее опасным осложнением терапии ингибиторами 3-гидрокси-3-метилглутарил коэнзима А редуктазы (статины) является

- рабдомиолиз
- повышение уровня печеночных ферментов
- миопатия
- повышение уровня креатинфосфокиназы

Бронхорасширяющие препараты пуринового ряда при длительном применении обычно вызывают побочные реакции

- связанные с кумуляцией препарата
- аллергические
- токсические
- связанные с отменой препарата

Наиболее безопасным препаратом из группы тетрациклинов при почечной недостаточности является

- хлортетрациклин
- окситетрациклин
- доксициклин
- деметилхлортетрациклин

Опасность возникновения нежелательных эффектов лекарственных препаратов невелика:

- У больных, получающих одновременно менее 4-х препаратов
- У пожилых пациентов
- У больных длительно получающих лекарственные препараты
- У больных с поражением органов биотрансформации

Побочные действия, зависящие от дозы препарата:

- фармакодинамические
- аллергические
- фармакоэкономические
- фармакокинетические

Алкоголь приводит к:

- замедлению метаболизма в печени
- увеличению абсорбции лекарств
- увеличению объема распределения лекарств
- снижению почечной экскреции

Никотин приводит к:

- ускорению метаболизма в печени
- уменьшению абсорбции лекарств
- увеличению объема распределения лекарств
- увеличению связи с белками плазмы

Что обуславливает увеличение свободной функции лекарственного средства в крови новорожденного:

- меньшее количество белков в плазме крови
- относительно небольшая масса скелетных мышц
- относительно небольшая масса подкожного жира с высоким процентом воды



низкая фильтрационная и секреторная способность почек

При почечной недостаточности корректировку режима дозирования лекарственного препарата осуществляют с помощью:

- Расчета клиренса эндогенного креатинина
- Биохимического анализа мочи
- Коррекция суточного диуреза
- Расчета общего клиренса лекарственного препарата

При заболеваниях печени увеличивается период полувыведения:

- теофиллина
- гентамицина
- преднизолона
- дигоксина

Опасность возникновения нежелательных эффектов лекарственных препаратов невелика:

- У больных, получающих одновременно менее 4-х препаратов
- У пожилых пациентов
- У больных длительно получающих лекарственные препараты
- У больных с поражением органов биотрансформации

Побочные действия, зависящие от дозы препарата:

- фармакодинамические
- аллергические
- фармакоэкономические
- фармакокинетические

Факторы, влияющие на изменение фармакодинамики лекарств у лиц пожилого возраста:

- замедление опорожнения желудка
- уменьшение проницаемости капилляров
- повышение связи лекарств с белками плазмы
- нарушение мозгового кровообращения

Метаболизм (биотрансформация) ЛС, являющихся субстратом определенного фермента биотрансформации, при их совместном применении с препаратами-ингибиторами:

- Угнетается
- Усиливается
- Не изменяется
- В зависимости от состояния печени

При почечной недостаточности корректировку режима дозирования лекарственного препарата осуществляют с помощью:

- Расчета клиренса эндогенного креатинина
- Биохимического анализа мочи
- Коррекция суточного диуреза
- Расчета общего клиренса лекарственного препарата

Опасность возникновения нежелательных эффектов лекарственных препаратов невелика:

- У больных, получающих одновременно менее 4-х препаратов
- У пожилых пациентов
- У больных длительно получающих лекарственные препараты
- У больных с поражением органов биотрансформации

Что обуславливает увеличение свободной функции лекарственного средства в крови новорожденного:

меньшее количество белков в плазме крови

относительно небольшая масса скелетных мышц

относительно небольшая масса подкожного жира с высоким процентом воды

низкая фильтрационная и секреторная способность почек

При выборе режима дозирования ЛС на основе  $T_{1/2}$  определяют

суточную дозу

разовую дозу

частоту побочных эффектов

интенсивность печеночного кровотока

Величина биодоступности важна для определения

пути введения ЛС

скорости выведения

кратности приема

эффективности препарата

Селективность действия лекарственного вещества зависит от

дозы

периода полувыведения

способа приёма

связи с белками

Врач имеет право на страхование профессиональной ошибки в случае если

ошибки не связаны с халатным или небрежным выполнением врачом своих профессиональных обязанностей

в результате ошибки причинен вред или ущерб здоровью гражданина, связанный с небрежным выполнением врачом своих профессиональных обязанностей

в результате ошибки причинен вред или ущерб здоровью гражданина, связанный с халатным выполнением профессиональных обязанностей

Медицинская деонтология - это:

прикладная, нормативная, практическая часть медицинской этики

самостоятельная наука о долге медицинских работников

Характерной системой организации питания больных в стационаре является все, кроме

централизованная

децентрализованная

кооперирование с общепитом

Понятие “ медицинская этика” включает в себя

форму общественного сознания и систему социальной регуляции деятельности медицинских работников

форму правовой регуляции деятельности медицинских работников

# Примеры билетов для третьего этапа ГИА

ФГБОУ ВО Астраханский ГМУ Минздрава России

Кафедра поликлинического дела, скорой медицинской помощи с курсом семейной медицины

Билеты для итоговой государственной аттестации программы подготовки кадров высшей квалификации (ординатура) по специальности Общия врачебная практика (семейная медицина)

## Билет № 1

### Задание 1

Больной Л., 43 года, слесарь, жалуется на боли в правой поясничной области с иррадиацией в промежность, частое болезненное мочеиспускание, повышение температуры тела до 39,0°C, с тошнотой, общую слабость, отсутствие аппетита.

Из анамнеза: заболел неделю назад, когда появились небольшие рези в конце мочеиспускания, затем присоединились боли в правой поясничной области, повысилась температура до 37,5°C. Объективно: температура 38,5°C, число дыхательных движений 26 в 1 минуту. Пульс 110 в 1 минуту, ритмичек, удовлетворительного наполнения. АД 110/80 мм рт.ст. Дыхание ниже угла лопатки справа ослаблено. Язык обложен густым белым налетом, суховат. Живот мягкий. Пальпация кишечника безболезненна, его органы обычных свойств. Печень у края реберной дуги. Селезенка увеличена. Почки не прощупываются. Пальпация правого фланка живота болезненна. Симптом Пастернацкого положительный справа. Общий анализ крови: эритроц. -  $4,35 \times 10^{12}/л$ , Hb - 130 г/л, гематокрит - 0,39, лейкоц. -  $10,2 \times 10^9/л$ , эоз-0%, п-12%, с-70%, лимф.-12%, моно-6%, СОЭ - 32 мм/час, токсическая зернистость лейкоцитов. Биохим. анализ крови - мочевина 5,0 ммоль/л. Общий анализ мочи: относительная плотность мочи - 1018, реакция кислая, белок - 0,46%, цвет - мутная, лейкоц. - 8-10 в п/зр, цилиндры гиалиновые - 0-1 в препарате, высеяна кишечная палочка. Проба Зимницкого: относительная плотность мочи 1008-1024, порции мочи -60-180 мл, общий диурез - 870 мл.

Рентгенография поясничной области: теней, подозрительных на конкременты, не отмечено. Ответьте, пожалуйста, на следующие вопросы:

1. Дайте, пожалуйста, интерпретацию клинических, лабораторных и инструментальных методов обследования
2. Проведите синдромную и нозологическую диагностику
3. Определите тактику семейного врача при выявлении данного синдрома и заболевания. Составьте план обследования и лечения в амбулаторных условиях. Показания к специализированной консультативной и госпитальной помощи.
4. Определите объем неотложной помощи на догоспитальном этапе
5. Укажите мероприятия по первичной и вторичной профилактике заболевания, осложнения.

### Задание 2

Больная 15 лет обратилась к семейному врачу с жалобами на постоянные ноющие боли в правой подвздошной области усиливающиеся при ходьбе, сухость во рту, сонлив. Из анамнеза: больна сутки, началось заболевание с острых болей в околопупочной области. Вскоре возникла рвота. На протяжении суток рвота была несколько раз, жидкая, температура повышалась до 39°C. Накануне заболевания ела жирную и жареную пищу. Подобных приступов раньше не было.

Объективно: температура 37,6°C. Состояние относительно удовлетворительное, кожные покровы и склеры обычного цвета. Язык сухой, обложен серым налетом, пульс 88 уд. в 1 минуту, ритмичный. Тоны сердца ясные. АД 110/70 мм рт.ст. Дыхание везикулярное. Живот правильной конфигурации, правая половина брюшной стенки ограниченно участвует в акте дыхания. Выяется напряжение мышц в правой подвздошной области, а при глубокой пальпации здесь же определяется инфильтрат без четких границ, локальная боль при пальпации. Слаболобовительный симптом Щеткина-Блюмберга. Общий анализ крови: эритроц.  $4,6 \times 10^{12}/л$ , Hb-144г/л, лейкоц.- $9,6 \times 10^9/л$ . Общий анализ мочи: цвет - соломенно-желтый, относительная плотность мочи-1017, эритроц. - 0-2 в п/зр, эпит. плоский- 2-4 в п/зр. Гинекологической статус: при пальцевом исследовании через прямую кишку матка и придатки не изменены. Ответьте, пожалуйста, на следующие вопросы:

1. Дайте, пожалуйста, интерпретацию клинических, лабораторных и инструментальных методов исследования данного заболевания.
2. Проведите синдромную и нозологическую диагностику.
3. Определите тактику семейного врача при выявлении данного заболевания. Составьте план обследования и лечения в амбулаторных условиях. Показания к специализированной консультативной и госпитальной помощи.
4. Определите объем неотложной помощи на догоспитальном этапе.
5. Укажите мероприятия по первичной и вторичной профилактике заболевания, осложнения.

### Задание 3

Больной 47 лет обратился к врачу с жалобами на потыивание при ходьбе, снижение слуха слева, асимметрично и опущение левого угла рта.

Из анамнеза известно, что 8 месяцев назад стал постепенно снижаться слух на левое ухо, затем перешло лицо вправо, и опущена левая щека, появилась головные боли, головокружение. Объективно: состояние средней тяжести. Кожные покровы физиологической окраски. АД 120/80 мм рт.ст. Пульс 76 ударов в 1 минуту, удовлетворительных качеств. Патологии со стороны внутренних органов не выявлено. Неврологической статус: нарушение слуха слева по типу поражения звуковоспринимающего аппарата, периферической парез мимической мускулатуры слева. Гипостезия левой половины лица. Гипотония мышц и атония в левых конечностях. Глазное дно: стойкие сосис зрительных нервов. Рентгенография височной кости по Стенкеру - расширение левого слухового прохода.

Исследование спинномозговой жидкости: в ликворе белково-клеточная диссоциация. Ответьте, пожалуйста, на следующие вопросы:

1. Дайте, пожалуйста, интерпретацию клинических, лабораторных и дополнительных методов исследования
2. Проведите топическую и нозологическую диагностику
3. Определите тактику семейного врача при выявлении данного заболевания. Составьте план обследования и лечения в амбулаторных условиях. Показания к специализированной консультативной и госпитальной помощи.
4. Определите объем неотложной помощи на догоспитальном этапе
5. Укажите мероприятия по ранней диагностике заболевания, осложнения.

Зав.кафедрой, д.м.н., проф.

Проректор по постдипломному образованию, д.м.н.

Е.А.Попов

М.А.Шаповалова

## Билет № 2

### Задание 1

Больная Б., 57 лет, обратилась к семейному врачу с жалобами на слабость, быструю утомляемость, головные боли, головокружение, шум в ушах, повышение температуры до субфебрильных цифр, боли в ощущение жжения в кончиках языка, затруднения при глотании пищи, ощущение ползания мурашек, онемение кистей рук и стоп, нарушение координации движения.

На анамнез: больна более 5 месяцев. Вначале появилась слабость, утомляемость, затем головные боли и головокружение, вскоре к ним присоединились субфебрильная температура, боли в чувство жжения в языке, затруднения при глотании пищи. Анамнез жизни без особенностей.

Объективно: состояние средней тяжести, кожа бледная, слегка лимонного оттенка. Слизисты субпальчеватые. Язык воспаленный, малиново-красного цвета. Аускультация легких - везикулярное дыхание. Тоны сердца приглушены, ритмичны, систолический шум на верхушке. Пульс 102 удара в 1 минуту, слабого наполнения. АД 110/65 мм рт.ст. Живот при пальпации мягкий, несколько болезненный в эпигастрии. Печень на 4,0 см выступает из-под края реберной дуги по l. medio-clavicularis справа, поверхность ее гладкая, край закруглен. В левом подреберье на 2,0 см выступает селезенка. Общий анализ крови: эритроц. -  $1,8 \times 10^{12}/л$ , Hb - 59 г/л, цп.показ. - 1,3, ретикул. - 2%, тромбоц. -  $120 \times 10^9/л$ , мегаглобулы - 2: 100, лейкоц. -  $2,2 \times 10^9/л$ , моноц. - 1%, лимф. - 45%, эоз. - 45%, лимф.-40%, моно-5%, СОЭ - 30 мм/час. В моче - анкиротоз, лейкоцитоз, макроцитоз, кольца Каботта, тельца Жолли, полиморфноядерные нейтрофилы.

Ответьте, пожалуйста, на следующие вопросы:

1. Дайте, пожалуйста, интерпретацию клинических, лабораторных и инструментальных методов обследования
2. Проведите синдромную и нозологическую диагностику
3. Определите тактику семейного врача при выявлении данного синдрома и заболевания. Составьте план обследования и лечения в амбулаторных условиях. Показания к специализированной консультативной и госпитальной помощи
4. Определите объем неотложной помощи на догоспитальном этапе
5. Укажите мероприятия по первичной и вторичной профилактике заболевания, осложнения.

### Задание 2

К больному К., 46 лет был вызван врач общей практики по неотложной помощи. Больной предъявляет жалобы на боли в груди слева, отделение гнойной мокроты, слабость, повышение температуры до 38°C. На анамнез: считает себя больным около 2-х недель, когда после охлаждения появилась слабость, недомогание, кашель с отделением серозно-гнойной мокроты до 50 мл. Был подъем температуры до 38,8°C, умеренные боли в груди слева. Обратился к врачу, была сделана рентгенография органов грудной клетки, где была выявлена инфильтрация в нижней доли левого легкого. От предложенной госпитализации больной отказался, лечился самостоятельно. Состояние ухудшилось, температура повысилась до 38,0-39,0°C, боли в груди стали интенсивные, появилась одышка в покое, нарастала слабость.

Объективно: состояние тяжелое. Кожные покровы бледные. Увеличены подмышечные лимфоузлы справа и слева, болезненные при пальпации 3x4x3 см. Пульс 110 в 1 минуту, слабого наполнения и напряжения. АД 90/60 мм рт.ст. Тоны сердца ритмичны. Одышка в покое. Число дыханий - 34 в 1 минуту. Левая половина грудной клетки отстает при дыхании. Дыхание справа проводится во все отделы, жесткое. Слева резко ослаблено. Перкуторный звук слева тупой. Живот мягкий, болезненный. Печень на 3 см выступает из-под края реберной дуги по срединно-ключичной линии.

Общий анализ крови: эритроц.-  $3,2 \times 10^{12}/л$ , Hb-94 г/л, лейкоц.-  $15,4 \times 10^9/л$ , п.-28%, с.-67%, лимф.-3%, моно.-3%, СОЭ - 80мм/час. Рентгенография грудной клетки: выявлен уровень жидкости в левой плевральной полости на уровне У ребра.

Ответьте, пожалуйста, на следующие вопросы:

1. Дайте, пожалуйста, интерпретацию клинических, лабораторных и инструментальных методов исследования данного заболевания.
2. Проведите синдромную и нозологическую диагностику.
3. Определите тактику семейного врача при выявлении данного заболевания. Составьте план обследования и лечения в амбулаторных условиях. Показания к специализированной консультативной и госпитальной помощи.
4. Определите объем неотложной помощи на догоспитальном этапе.
5. Укажите мероприятия по первичной и вторичной профилактике заболевания, осложнения.

### Задание 3

Больной Н., 56 лет, обратился к семейному врачу с жалобами на головные боли, многократную рвоту. На анамнез: родственники больного в течение полутора месяцев отмечают изменения в поведении больного: стал нервозен, эйфоричен, inadekvatно ведет себя на работе. Объективно: состояние средней тяжести. Кожные покровы физиологической окраски. Периферические лимфоузлы не увеличены. Отеков нет. АД 125/80 мм рт.ст. Пульс 78 ударов в 1 минуту, удовлетворительных качеств. Со стороны внутренних органов патологии не выявлено. Неврологический статус: центральный парез мышечной мускулатуры слева, рефлекс Бабинского слева. Глазное дно: атрофия соска зрительного нерва справа и застойные явления на глазом дне слева. Эхоэнцефалограмма: смещение М-вог влево на 4 мм.

Ответьте, пожалуйста, на следующие вопросы:

1. Дайте, пожалуйста, интерпретацию клинических и до-полнительных методов исследования.
2. Проведите топическую и нозологическую диагностику.
3. Определите тактику семейного врача при выявлении данного заболевания. Составьте план обследования и лечения в амбулаторных условиях. Показания к специализированной консультативной и госпитальной помощи.
4. Определите объем неотложной помощи на догоспитальном этапе.
5. Укажите мероприятия по ранней диагностике заболевания, осложнения.

## Билет № 3

## Задание 1

К больному Ф., 36 лет, инженеру, по неотложной помощи был вызван врач общей практики. Больной жаловался на резкие "радирующие" боли в левой половине грудной клетки, которые распространялись в эпигастральную область, левую лопатку, левое подреберье, тошноту, рвоту, общую слабость. Из анамнеза: раньше подобных болей никогда не было. В последние дни интенсивно работал, нервничал, курил. Сегодня после интенсивной работы вышел во двор и поднял тяжесть. Внезапно появилась резкая боль в области сердца, дважды была рвота, съеденной накануне пищей. В детстве болел корью, скарлатиной. 10 лет работал инженером проектного института. Много курил, спиртными напитками не злоупотребляет.

Объективно: состояние средней тяжести, повышенного питания. Кожные покровы бледные, влажные, цианоз губ, на лице капиллярный пот. Пульс 98 ударов в 1 минуту, ритмичный, слабого наполнения, мягкий. АД 80/60 мм рт.ст. Границы относительной сердечной тупости: правая 0,5 см – снаружи от правого края грудины, верхняя – верхний край III ребра, левая – 0,5 см снаружи от среднеключичной линии. Тоны сердца ритмичны, ослаблены, шумов нет. Над легкими дыхание везикулярное. Частота дыхания – 28 в 1 минуту. Язык сушит, обложен белым налетом. Живот мягкий, безболезненный. ЭКГ: Qr-75% R во II, III, avL, монофазная кривая ST-T во II, III, avF. Ответьте, пожалуйста, на следующие вопросы:

1. Дайте, пожалуйста, интерпретацию клинических, лабораторных и инструментальных методов обследования 2. Проведите синдромную и нозологическую диагностику 3. Определите тактику семейного врача при выявлении данного синдрома и заболевания. Составьте план обследования и лечения в амбулаторных условиях. Показания к специализированной консультативной и госпитальной помощи. 4. Определите объем неотложной помощи на догоспитальном этапе 5. Укажите мероприятия по первичной и вторичной профилактике заболевания, осложнения.

## Задание 2

Больная М., 46 лет, обратилась к врачу общей практики по неотложной помощи с жалобами на острые боли в правом подреберье после погрешности в диете (сли сало). Боли с иррадиацией в правую лопатку и носят опоясывающий характер.

Объективно: кожные покровы в слизистой физиологической окраски, температура тела 37,2°C. Пульс 100 уд. в 1 минуту, ритмичный удовлетворительных качества. Живот при пальпации мягкий, болезненный в правом подреберье. Симптомы Ортнера-Грекова, Мерфи положительные. Общий анализ крови: эритроциты -  $4,2 \times 10^{12}/л$ , Hb-118 г/л, лейкоциты -  $8,0 \times 10^9/л$ , п. - 5%, СОЭ-30 мм/час. УЗИ: стенка желчного пузыря отечна, утолщена, в просвете 5 камней, диаметром 1-1,5 см. При повторном осмотре больной через 6 часов - боли усилились. При пальпации резкая болезненность и напряжение мышц в правом подреберье, симптом Щеткина-Блюмберга положительный.

Ответьте, пожалуйста, на следующие вопросы: 1. Дайте, пожалуйста, интерпретацию клинических, лабораторных и инструментальных методов исследования данного заболевания. 2. Проведите синдромную и нозологическую диагностику. 3. Определите тактику семейного врача при выявлении данного заболевания. Составьте план обследования и лечения в амбулаторных условиях. Показания к специализированной консультативной и госпитальной помощи. 4. Определите объем неотложной помощи на догоспитальном этапе. 5. Укажите мероприятия по первичной и вторичной профилактике заболевания, осложнения.

## Задание 3

Больной П., 19 лет, радной. Доставлен фельдшером, который сообщил, что при марш-броске П. упал и был найден товарищами. Радной помнит, что бежал вместе со всеми, испотел, остался от товарищей. В отделении клиники внезапно упал, ударившись о спинку кровати. Мышцы конечностей, туловища резко напряжены, затем возникли ритмические судороги, при которых конечности выгибались, напрягались, расслаблялись. Дыхание отсутствовало, лицо цианотично, изо рта — пена с примесью крови. Судороги длились 2,5 минуты. На вопросы врача не отвечал. Отмечалось непроизвольное мочеиспускание. После того как судороги прошли, развился глубокий четырехчасовой сон. Ответьте, пожалуйста, на следующие вопросы:

1. Дайте, пожалуйста, интерпретацию клинических данных. 2. Проведите синдромную диагностику. 3. Определите тактику семейного врача при выявлении данного синдрома. Составьте план обследования и лечения в амбулаторных условиях. Показания к специализированной консультативной и госпитальной помощи. 4. Определите объем неотложной помощи на догоспитальном этапе. 5. Укажите мероприятия по профилактике рецидивов и осложнениями данного синдрома.

Зав.кафедрой, д.м.н., проф.  
Проректор по постдипломному образованию, д.м.н.

Е.А.Помов  
М.А.Шаповалова

## Перечень литературы для подготовки к ГИА

### ОСНОВНАЯ

Амбулаторная неврология. Избранные лекции для врачей первичного звена здравоохранения / А.И. Федин. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019. — 464 с.

Амбулаторно-поликлиническая терапия. Стандарты медицинской помощи. Критерии оценки качества. Фармакологический справочник / сост. А.И. Муртазин. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020. — 624 с.

Биохимические исследования в клинической практике / А.А. Кишкун. — 2-е изд., перераб. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2022. — 512 с.: ил.

Болезни крови в амбулаторной практике / И.Л. Давыдкин, И.В. Куртов, Р.К. Хайретдинов [и др.]; под ред. И.Л. Давыдкина. — 3-е изд., испр. и доп. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020. — 272 с.: ил. — (Серия «Библиотека врача-специалиста»).

Гапонова Н.И., Абдрахманов В.Р., Косицына И.В., Голубев А.В.; Под ред. Н.Ф. Плавунова Острый коронарный синдром. Диагностика и неотложная терапия на этапе скорой медицинской помощи. Руководство для врачей и фельдшеров // ГЭОТАР: 2024; -С. 96

Гериатрические синдромы. Руководство / Под ред. Е.С. Лаптевой, А.Л. Арьева // Артикул: NF0025070; ISBN: 978-5-9704-7601-7; ГЭОТАР: 2023; -С. 144

Гериатрия. Национальное руководство // под ред. О.Н. Ткачевой, Е.В. Фроловой, Н.Н. Яхно / Артикул: NF0024742 ; ISBN: 978-5-9704-7109-8; ГЭОТАР: 2023; -С. 784

Лопатин А.С., Варвянская А.В., Каспранская Г.Р. Справочник оториноларинголога // ГЭотар , 2023 , 408с

Лоскутов И.А., Беликова Е.И., Корнеева А.В. Симптомы и синдромы в офтальмологии //

Неотложная врачебная помощь / под ред. В.Н. Лариной. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2022. — 144 с.: ил. — (Серия «На амбулаторном приеме»).

Нутрициология и клиническая диетология: национальное руководство / под ред. В.А. Тутельяна, Д.Б. Никитюка. — 2-е изд. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2022. — 1008 с.: ил. — (Серия «Национальные руководства»).

Общая врачебная практика: национальное руководство: в 2 т. / под ред. О.Ю. Кузнецовой, О.М. Лесняк, Е.В. Фроловой. — 2-е изд., перераб. и доп. — Т. 1. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020. — 1024 с.: ил. — (Серия «Национальные руководства»)

Общая врачебная практика: национальное руководство: в 2 т. / под ред. О.Ю. Кузнецовой, О.М. Лесняк, Е.В. Фроловой. — 2-е изд., перераб. и доп. — Т. 2. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020. — 992 с.: ил. — (Серия «Национальные руководства»)

Основы гериатрии / под ред. О.Н. Ткачевой, О.Д. Остроумовой, Ю.В. Котовской. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020. — 208 с.: ил. — (Серия «Библиотека врача-гериатра»).

Паллиативная помощь в амбулаторных условиях: руководство для врачей / под ред. О.Ю. Кузнецовой. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2021. — 336 с.

Рациональная антимикробная фармакотерапия // Под ред. С.В. Яковлева ; Артикул: NF0025569; ISBN: 978-5-4235-0374-1 ; ГЭОТАР: 2023; -С. 896

Рациональная фармакотерапия. Справочник терапевта: руководство для практикующих врачей / под ред. А.И. Мартынова, В.Н. Лариной. — 2-изд. — М.: Литтерра, 2021. — 1120 с. — (Серия «Рациональная фармакотерапия»)

Социально значимые заболевания в терапевтической практике: стандарты раннего выявления и профилактики: руководство для врачей / А.Г. Обрезан, Е.К. Сережина, А.А. Обрезан. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2022.

Тахчиди Х.П., Гаврилова Н.А., Гаджиева Н.С. и др. Справочник врача-офтальмолога ISBN: 978-5-9704-7935-3 ; ГЭОТАР: 2023; -С. 224

Уддин Р.; Дерматология в общей врачебной практике. Практическое руководство / Пер. с англ.; Под ред. Л.С. Кругловой // Артикул: NF0025108; ISBN: 978-5-9704-7795-3; ГЭОТАР: 2023; -С. 200

Хирургические болезни и травмы в общей врачебной практике: учебное пособие / Б.С. Суковатых, С.А. Сумин, Н.К. Горшунова [и др.]. — 2-е изд., перераб. и доп. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. — 656 с.: ил.

Хроническая дыхательная недостаточность / под ред. О.Н. Титовой, Н.А. Кузубовой. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2021. — 200 с.: ил.

Шкалы и алгоритмы в общей врачебной практике: практическое руководство / Н.И. Волкова, И.Ю. Давиденко, И.С. Джериева [и др.]. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020. — 208 с.: ил.

Шперлинг М.И., Шперлинг Н.В. Экстрагенитальная патология и беременность. Диагностика и лечение. Руководство //ГЭОТАР: 2024; -С. 208

Шляхто, Е. В. Кардиология. Национальное руководство. Краткое издание / под ред. Е. В. Шляхто. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 816 с. : ил. - 816 с. - ISBN 978-5-9704-5397-1. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970453971.html> (дата обращения: 29.06.2021).

Ющук, Н. Д. Инфекционные болезни. Национальное руководство. Краткое издание / под ред. Н. Д. Ющука, Ю. Я. Венгерова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 848 с. : ил. - 848 с. - ISBN 978-5-9704-5608-8. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970456088.html> (дата обращения: 29.06.2021).

Порядки оказания медицинской помощи утв. Приказами Минздрава РФ <https://minzdrav.gov.ru/ministry>

Учебно-методические издания НМИЦ терапии и профилактической медицины Электронный ресурс. [https://org.gnicpm.ru/gruppa\\_rrpop/uchebno-metodicheskie-posobiya.html](https://org.gnicpm.ru/gruppa_rrpop/uchebno-metodicheskie-posobiya.html)

## ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ

Алгоритмы дифференциальной диагностики. Общие жалобы у взрослых пациентов / Н. Фонг; пер. с англ. под ред. А.А. Скоромца. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2022. — 680 с.: ил.

Аллергология и клиническая иммунология. Клинические рекомендации // ГЭОТАР: 2023; -С. 272

Амлаев, К. Р. Правовое регулирование паллиативной медицинской помощи / Понкина А. А., Понкин И. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 176 с. - ISBN 978-5-9704-5253-0. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970452530.html> (дата обращения: 29.06.2021).

- Больничный лист в вопросах и ответах: практическое руководство / Т.А. Полинская, С.В. Шлык, М.А. Шишов. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020. — 224 с.
- Бронхолегочные заболевания / под ред. В.Н. Лариной. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2022. — 144 с.: ил. — (Серия «На амбулаторном приеме»).
- Внутренние болезни по Дэвидсону: в 5 т. / под ред. С.Г. Рэлстона, Й.Д. Пенмэна, М.В.Дж. Стрэгэна, Р.П. Хобсона; пер. с англ. под ред. В.В. Фомина, Д.А. Напалкова. — Т. I. Кардиология. Пульмонология. Ревматология и заболевания опорно-двигательного аппарата. Нефрология и урология. — 2-е изд. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2021. — 544 с.: ил. — (Серия «Внутренние болезни по Дэвидсону»).
- Дедова, И. И. Эндокринология. Национальное руководство. Краткое издание / под ред. И. И. Дедова, Г. А. Мельниченко. - 2-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 832 с. : ил. - 832 с. - ISBN 978-5-9704-5560-9. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970455609.html> (дата обращения: 29.06.2021).
- Денисов, И. Н. Общая врачебная практика. В 2 т. Т. 1 : национальное руководство / под ред. акад. РАМН И. Н. Денисова, проф. О. М. Лесняк. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 976 с. - ISBN 978-5-9704-4164-0. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970441640.html> (дата обращения: 29.06.2021);
- Диагноз при заболеваниях внутренних органов. Формулировка, классификации / авт.-сост. В.А. Ахмедов [и др.]; под ред. В.А. Ахмедова. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. — 256 с.: ил.
- Епифанов, В. А. Медицинская реабилитация при заболеваниях и повреждениях органов мочевого выделения / Епифанов В. А. , Корчажкина Н. Б. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 528 с. - ISBN 978-5-9704-5267-7. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970452677.html> (дата обращения: 29.06.2021)
- Заболевания органов желудочно-кишечного тракта. Практическое руководство / под ред. Ж.Д. Кобалава. — М.: ГЭОТАРМедиа, 2022. — 264 с. — (Серия «Доктор на приеме»)
- Заболевания органов кровообращения. Практическое руководство / под ред. Ж.Д. Кобалава. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2022. — 200 с. — (Серия «Доктор на приеме»).
- Здоровое питание: роль БАД / В.А. Тутельян, Г.Г. Онищенко, К.Г. Гуревич, А.В. Погожева. — М.: ГЭОТАРМедиа, 2020. — 480 с.: ил.
- Зырянов С.К., Ушкалова Е.А., Бутранова О.И. Анальгетики в гериатрии ; Артикул: NF0025688 ;ISBN: 978-5-9704-7879-0 ; ГЭОТАР: 2023; -С. 272
- Карпищенко, А. И. Клиническая лабораторная диагностика заболеваний печени и желчевыводящих путей : руководство для врачей / Карпищенко А. И. [и др. ] - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 464 с. - ISBN 978-5-9704-5256-1. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970452561.html> (дата обращения: 29.06.2021);
- Кисина, В. И. Инфекции, передаваемые половым путем / Кисина В. И. , Гушин А. Е. , Забиров К. И. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 144 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-5332-2. - Текст : электронный // URL :



- <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970453322.html> (дата обращения: 29.06.2021)
- Клинические исследования в гастроэнтерологии / М.К. Бэйтсон, И.А.Д. Бушьер; пер. с англ. под ред. Е.Ю. Плотниковой. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2022. — 256 с.
- Кузнецова, О. Ю. Общая врачебная практика : национальное руководство : в 2 т. - Т. 2 / под ред. О. Ю. Кузнецовой, О. М. Лесняк, Е. В. Фроловой. - 2-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 992 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5521-0. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970455210.html> (дата обращения: 29.06.2021);
- Левчук, И. П. Поражения кожи при болезнях внутренних органов : иллюстрированное руководство для врачей / И. П. Левчук, С. Л. Соков, А. В. Курочка, А. П. Назаров. - 2-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 352 с. - ISBN 978-5-9704-5379-7. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970453797.html> (дата обращения: 29.06.2021).
- Лопатин, А. С. Справочник оториноларинголога / А. С. Лопатин, А. В. Варвянская, Г. Р. Каспранская. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. ? 336 с. : ил. - 336 с. - ISBN 978-5-9704-5244-8. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970452448.html> (дата обращения: 29.06.2021).
- Мадянов, И. В. Менопаузальная гормональная терапия. В помощь терапевту и врачу общей практики / Мадянов И. В. , Мадянова Т. С. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 160 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-4766-6. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970447666.html> (дата обращения: 29.06.2021)
- Мазо, Г. Э. Депрессивное расстройство / Мазо Г. Э. , Незнанов Н. Г. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 112 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-5038-3. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970450383.html> (дата обращения: 29.06.2021).
- Медицина боли / под ред. С.М. Хайека, Б.Дж. Шаха, М.Дж. Десаи, Т.К. Челимски; пер. с англ. под ред. А.Б. Данилова. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2022. — 456 с.: ил.
- Менопаузальная гормональная терапия. В помощь терапевту и врачу общей практики / И.В. Мадянов, Т.С. Мадянова. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020. — 160 с. — (Серия «Библиотека врача-специалиста»)
- Минеева, Л. А. Офтальмология для врача общей практики : учебно-методическое пособие / Минеева Л. А. [и др. ] - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 200 с. - ISBN 978-5-9704-4825-0. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970448250.html> (дата обращения: 29.06.2021)
- Мухин, Н. А. Профессиональные болезни / под ред. Н. А. Мухина, С. А. Бабанова - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 576 с. - ISBN 978-5-9704-4299-9. - Текст : электронный // URL :

<https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970442999.html> (дата обращения: 29.06.2021).\

Насонов, Е. Л. Российские клинические рекомендации. Ревматология / Е. Л. Насонов - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 464 с. - ISBN 978-5-9704-4261-6. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970442616.html> (дата обращения: 29.06.2021).

Остеоартроз крупных суставов нижних конечностей. Руководство для врачей первичного звена / О.М. Лесняк [и др.]. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. — 144 с.: ил.

Острый бронхит / И.В. Лещенко. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019. — 96 с.: ил. — (Серия «Библиотека врачаспециалиста»).

Острый синусит / А.И. Крюков [и др.]. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. — 80 с. — (Серия «Библиотека врача-специалиста»).

Педиатрия по Нельсону в 4-х томах // под ред. Р.М. Клигмана, Дж. У. Сент-Джима III, Н. Дж. Блума, Р.С. Таскера, С.С. Шаха, К.М. Уилсон, Р.И. Бермана; Пер. с англ.; Под ред. Д.О. Иванова, С.А. Сайганова, И.Ю. Мельниковой, В.П. Новиковой; Артикул: NF0025304; ISBN: 978-5-9704-6920-0; ГЭОТАР: 2023; -С. 1328

Полинская, Т. А. Больничный лист в вопросах и ответах : практическое руководство / Т. А. Полинская, С. В. Шлык, М. А. Шишов. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 224 с. - DOI : 10.33029/9704-5219-6-BOL-2019-1-224. - 224 с. - ISBN 978-5-9704-5563-0. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970455630.html> (дата обращения: 29.06.2021).

Понкина, А. А. Права врачей / Понкина А. А. , Понкин И. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 192 с. - ISBN 978-5-9704-5432-9. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454329.html> (дата обращения: 29.06.2021);

Пономаренко, Г. Н. Физическая и реабилитационная медицина : национальное руководство / Под ред. Г. Н. Пономаренко - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 688 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5554-8. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970436066.html> (дата обращения: 29.06.2021).

Поражения кожи при болезнях внутренних органов: иллюстрированное руководство для врачей / Д.В. Заславский, А.А. Сыдинов, В.А. Охлопков, Р.А. Насыров; под ред. Д.В. Заславского. — М.: ГЭОТАРМедиа, 2020. — 352 с.: ил.

Практические навыки врача. Справочник / под ред. П. Копельмана, Д.Дж. Дагр; пер. с англ. под ред. А.С. Панферова. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2022. — 376 с.: ил.

Проект национального профессионального стандарта «Врач общей практики» [https://org.gnicpm.ru/gruppa\\_rgrp/professionalnyie-standartyi.html](https://org.gnicpm.ru/gruppa_rgrp/professionalnyie-standartyi.html)

Ромасенко Л.В. и др. Психические и психосоматические расстройства в общей медицинской практике. Краткое руководство // Артикул: NF0025204 ; ISBN: 978-5-9704-7629-1; ГЭОТАР: 2023; -С. 320

Руководство по клинической диетологии в гериатрии / под ред. К.У. Бейлс, Д.Л. Локер, Э. Зальцмана; пер. с англ. под ред. О.Н. Ткачевой. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2021. — 496 с. — (Серия «Библиотека врача-гериатра»).

Руксин, В. В. Неотложная амбулаторно-поликлиническая кардиология : краткое руководство / Руксин В. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 256 с. - ISBN 978-5-9704-4791-8. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970447918.html> (дата обращения: 29.06.2021).

Салухов, В. В. Практическая пульмонология : руководство для врачей / под ред. В. В. Салухова, М. А. Харитоновой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 416 с. : ил. - 416 с. - ISBN 978-5-9704-5780-1. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970457801.html> (дата обращения: 29.06.2021).

Самцов А.В., Аравийская Е.Р., Котрехова Л.П., Ключарева С.В. Инфекционные болезни кожи ISBN: 978-5-9704-7693-2 ; 2024, 200 с

Сердечно-сосудистые заболевания / под ред. В.Н. Лариной. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2022. — 192 с. : ил. — (Серия «На амбулаторном приеме»)

Симптомы и синдромы в онкологии: руководство для врачей / авт.-сост. В.М. Тимербулатов, Ш.Х. Ганцев. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2021. — 224 с.: ил. — (Серия «Симптомы и синдромы»).

Скоромец, А. А. Туннельные компрессионно-ишемические моно- и мультиневропатии / А. А. Скоромец. - 4-е изд., доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 400 с. : ил. - (Серия "Библиотека врача-специалиста"). - 400 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-5223-3. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970452233.html> (дата обращения: 29.06.2021).

Справочник симптомов в общей врачебной практике / К. Хопкрофт, В. Форте; пер. с англ. под ред. В.А. Кокорина. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019. — 480 с.: ил.

Справочник участкового врача-терапевта: оксфордский справочник / Ш. Симон, Х. Эверитт, Ф. ван Дорп; О.Ю. Кузнецовой. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2022.

Тактика врача-терапевта участкового: практическое руководство / под ред. А.И. Мартынова. — 2-е изд., перераб. и доп. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2022. — 304 с.: ил. — (Серия «Тактика врача»).

Тактика медицинских экспертиз: экспертиза временной нетрудоспособности, медико-социальная экспертиза, экспертиза качества медицинской помощи [Карточки]: руководство / Л.Н. Касимова; под ред. Р.У. Хабриева. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020. —

Тахчиди, Х. П. Клинические нормы. Офтальмология / Х. П. Тахчиди, Н. А. Гаврилова, Н. С. Гаджиева и др. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 272 с. - ISBN 978-5-9704-5728-3. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/>

Уход за пациентом с низкоэнергетическим переломом. Холистический подход к ведению больных ортогериатрического профиля: руководство / под ред. К. Херц, Дж. Санти-Томлинсон; пер. с англ. А.А. Попова [и др.]; ред. перев. О.М. Лесняк. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2021. — 256 с.: ил.

Фармакотерапия в педиатрии / под ред. Е.В. Ших, Е.И. Алексеевой, В.Н. Дроздова. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2022. — 680 с.: ил.

Хорошнина, Л. П. Симптомы и синдромы в гериатрии / Л. П. Хорошнина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 224 с. - ISBN 978-5-9704-5688-0. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970456880.html> (дата обращения: 29.06.2021).

Яковлев, С. В. Схемы лечения. Инфекции / Яковлев С. В. - Москва : Литтерра, 2020. - 256 с. (Серия "Схемы лечения") - ISBN 978-5-4235-0340-6. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785423503406.html> (дата обращения: 29.06.2021).

Интернет-ресурсы:

Наименование ресурса	Электронный адрес
Официальный сайт Минздрава России	<a href="http://www.rosminzdrav.ru">http:// www.rosminzdrav.ru</a>
Российская государственная библиотека (РГБ)	<a href="http://www.rsl.ru">www.rsl.ru</a>
Издательство РАМН (книги по всем отраслям медицины):	<a href="http://www.iramn.ru">www.iramn.ru</a>
Официальный сайт Астраханского университета	<a href="http://www.astgmu.ru">www.astgmu.ru</a>
Рубрикатор клинических рекомендаций МЗ РФ	Приложение в appstore
Клинические рекомендации Минздрава	<a href="https://org.gnicpm.ru/gruppa_omp/klinicheskie-rekomendatsii.html">https://org.gnicpm.ru/gruppa_omp/klinicheskie-rekomendatsii.html</a>
Нормативно-правовая база работы врача терапевта участкового	<a href="https://org.gnicpm.ru/gruppa_omp/normativno-pravovaya-baza-3.html">https://org.gnicpm.ru/gruppa_omp/normativno-pravovaya-baza-3.html</a>
Профессиональные стандарты	<a href="https://org.gnicpm.ru/gruppa_rrpop/professionalnyie-standartyi.html">https://org.gnicpm.ru/gruppa_rrpop/professionalnyie-standartyi.html</a>
Учебно-методические издания НМИЦ терапии и профилактической медицины	<a href="https://org.gnicpm.ru/gruppa_rrpop/uchebno-metodicheskie-posobiya.html">https://org.gnicpm.ru/gruppa_rrpop/uchebno-metodicheskie-posobiya.html</a>