Министерство здравоохранения Российской Федерации

**Государственное бюджетное образовательное учреждение**

**высшего профессионального образования**

**«МОСКОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИКО-СТОМАТОЛОГИЧЕСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ А.И. ЕВДОКИМОВА»**

**ГБОУ ВПО МГМСУ им. А.И. Евдокимова Минздрава России**

|  |  |
| --- | --- |
| Кафедра | Ревматологии и медико-социальной реабилитации |

|  |
| --- |
| **УТВЕРЖДАЮ** |
| **Проректор по учебной работе** |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /И.В. Маев/ |
| «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г. |
| М. П. |

**ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ**

|  |
| --- |
| **31.08.46 Ревматология** |
| *Код и наименование специальности/направления подготовки* |
| **Врач-ревматолог** |
| *Квалификация выпускника* |

|  |  |
| --- | --- |
| Программа | |
| **Государственной итоговой аттестации** | |
| *Название аттестации* | |
| составлена на основании требований Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по направлению подготовки (уровень подготовки кадров высшей квалификации) | |
|  | **31.08.46 Ревматология** |
|  | *Код и наименование специальности/направления подготовки* |
| Квалификация выпускника | Врач-ревматолог |
|  | *Квалификация выпускника* |
| Форма обучения | Очная |
|  | *Очная/очно-заочная* |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **СОСТАВИТЕЛИ** | | |
|  | А.Э. Пихлак | Заведующий кафедрой, к.м.н. |
|  | А.И. Осадчих | Профессор, д.м.н. |
|  | С.Е. Никитин | Доцент, д.м.н. |
|  | Е.В. Ухлина | Доцент, к.м.н. |
|  | В.А. Логачев | Заведующий учебной частью, ассистент |
|  | В.П. Терешенков | Ассистент, к.м.н. |
|  | И.И. Чурсинова | Ассистент |
|  | Н.П. Шестопалов | Ассистент |
| Подпись | ФИО | Должность, степень |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **РАССМОТРЕНА** | | | |  | **ПРИНЯТА** | | | |
| на заседании кафедры ревматологии | | | |  | на заседании Ученого совета факультета | | | |
| и медико-социальной реабилитации | | | |  |  | | | |
| *Наименование кафедры* | | |  |  |  | | |  |
|  | | Протокол № |  |  |  | | Протокол № |  |
| *Дата Номер протокола* | | | |  | *Дата Номер протокола* | | | |
| Заведующий кафедрой | | | |  | Председатель Ученого совета факультета | | | |
|  | А.Э. Пихлак | | |  |  |  | | |
| *Подпись* | *Расшифровка подписи* | | |  | *Подпись* | *Расшифровка подписи* | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **СОГЛАСОВАНО** | | |
| Начальник учебного управления профессионального образования |  | Н.В. Ярыгин |
| Директор фундаментальной библиотеки |  | Е.А. Ступакова |
| *Должность* | *Подпись* | *Расшифровка подписи* |

1. Цель и задачи программы

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Программа | | |  | |
| Государственной итоговой аттестации | | | | |
| *Название аттестации* | | | | |
| реализуется в | базовой | | | части учебного плана подготовки специалиста для обучающихся |
| *Базовой/Вариативной* | | | |  |
| по направлению подготовки (специальности) | | | | |
| 31.08.46 Ревматология | | | | |
| *Код и наименование специальности/направления подготовки* | | | | |
| очной | | формы обучения. | | |
| Очной/очно-заочной | |  | | |
| Цель: | | | | |
| установление уровня подготовки выпускника к выполнению профессиональных задач и соответствия его подготовки требованиям федерального государственного образовательного стандарта по специальности высшего образования подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре | | | | |
| Задачи: | | | |  |
| Проверка уровня сформированности компетенций, определенных федеральным государственным образовательным стандартом и образовательной программой высшего образования (уровень подготовки кадров высшей квалификации) | | | | |

1. Перечень планируемых результатов обучения при проведении аттестации

Обучающийся, освоивший программу ординатуры, должен обладать следующими компетенциями:

| **№** | **Код** | **Содержание компетенции** |
| --- | --- | --- |
|  | 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. |
|  | 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 |
|  | 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. |
|  | ПК-6 | готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании ревматологический медицинской помощи. |
|  | ПК-7 | готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации. |
|  | ПК-8 | готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении. |
|  | ПК-9 | готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих. |
|  | 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. |

1. Трудоемкость 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.  Общая трудоемкость аттестации | | | | | |
| Государственной итоговой аттестации | | | | | |
| *Название аттестации* | | | | | |
| составляет | 3 | зачетных единиц | 108 | акад. часов |  |

| **Организационная форма учебной работы** | **Продолжительность государственной итоговой аттестации** | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **зач. ед.** | **акад. час.** | **по семестрам** | | | |
|  |  |  | **4** |
| **Общая трудоемкость** по учебному плану | **3** | **108** |  |  |  |  |
| **Государственный экзамен** (в неделях) | **3** |  |  |  |  | 2 |

1. Содержание программы государственного экзамена

Государственная итоговая аттестация отражает образовательный уровень выпускника, свидетельствующий о наличии у него способностей и готовности самостоятельно решать на современном уровне задачи профессиональной деятельности, компетентно излагать специальную информацию, научно аргументировать и защищать свою точку зрения.

Государственный экзамен проводится в форме междисциплинарного экзамена, который включает разделы нескольких дисциплин (модулей) образовательной программы, результаты освоения которых имеют определяющее значение для профессиональной деятельности выпускников.

Содержание государственного экзамена.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№ раздела** | **Раздел аттестации** | **Название тем раздела и их содержание** |
|
|
|  | Ревматология | Основы организации ревматологической помощи в РФ. Теоретические вопросы ревматологии. Методы диагностики в ревматологии. Основные принципы лечения ревматических болезней. Острая ревматическая лихорадка и ревматические пороки сердца. Ревматоидный артрит. Ювенильный хронический артрит. Серонегативные спондилоартриты. Инфекционные артриты. Микрокристаллические артриты. Дегенеративные заболевания суставов и позвоночника. Дегенеративные заболевания соединительной ткани. Системные васкулиты. Заболевания околосуставных мягких тканей. Избранные вопросы смежных специальностей. |
|  | Неврология | Клиническая анатомия и физиология нервной системы. Семиотика и топическая диагностика заболеваний нервной системы. Методы исследования в неврологии. Принципы и методы лечения заболевания периферической нервной системы. Принципы и методы лечения сосудистых заболеваний нервной системы.  Принципы и методы лечения заболеваний нервной системы. Лечение нарушений сна и бодрствования. Принципы и методы лечения инфекционных и инфекционно-аллергических заболеваний нервной системы.  Диагностика и лечение заболеваний нервной системы. Диагностика и лечение наследственных дегенеративных заболеваний нервной системы и врожденных аномалий нервной системы. Неотложные состояния в неврологии. |
|  | Травматология и ортопедия | Организация травматологической службы. Методы обследования травматологических и ортопедических больных; транспорт, иммобилизация.  Повреждения опорно-двигательного аппарата. Повреждения сосудов и нервов. Повреждения черепа Повреждения грудной клетки. Повреждения позвоночника. Повреждения пояса верхних конечностей. Повреждения пояса нижних конечностей. Врожденные заболевания, скелета  Методы лечения и реабилитации в травматологии и ортопедии. Эндопротезирование. Реабилитация в травматологии и ортопедии. |
|  | Топографическая анатомия | Топографическая анатомия верхней конечности. Топографическая анатомия нижней конечности. Топографическая анатомия позвоночника |
|  | Медико-социальная реабилитация | Современные концептуально-теоретические и правовые основы медико-социальной реабилитации при поражениях опорно-двигательного аппарата.  Медицинские аспекты медико-социальной реабилитации при поражениях опорно-двигательного аппарата. Профессионально-производственные аспекты медико-социальной реабилитации при поражениях опорно-двигательного аппарата. Социально-средовые аспекты медико-социальной реабилитации при поражениях опорно-двигательного аппарата. |
|  | Ортезотерапия | Лечебные возможности при применении современных ортезов. Обоснования назначений на основе классификации. Принципы ортезотерапии при заболеваниях и повреждениях позвоночника. Показания, результаты этапного ортезирования при заболеваниях и повреждениях позвоночника.  Принципы ортезотерапии при заболеваниях и повреждениях крупных суставов. Показания, результаты этапного ортезирования при заболеваниях и повреждениях крупных суставов. Принципы ортезотерапии при заболеваниях и повреждениях стопы и кисти. Показания, результаты этапного ортезирования при заболеваниях и повреждениях стопы и кисти. |
|  | Внутрисуставное лечение | Методика суставной пункции и локальной терапии околосуставных мягких тканей. Методы пункции в области плечевого сустава. Понятие о плечелопаточном периатрите. Методы пункции в области локтевого сустава. Понятие об эпикондилитах. Методы пункции суставов кисти и запястья. Понятие о туннельных синдромах. Методы пункции в области позвоночника и ягодичной области. Синдром грушевидной мышцы. Паравертебральные и эпидуральные блокады. Методы пункции в области тазобедренного сустава. Понятие о трохантеритах. Методы пункции в области коленного сустава. Понятие об анзериновом тендобурсите. Методы пункции при поражении суставов стопы. Понятие об ахиллодинии, подпяточном бурсите, подошвенном фасциите. |
|  | Поляризационная микроскопия | Роль исследования синовиальной жидкости и содержимого тофусов в диагностике и дифференциальной диагностике заболеваний суставов.  Оптико-морфологические свойства кристаллов синовиальной жидкости и содержимого тофусов. |

1. Порядок проведения государственной итоговой аттестации

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

Государственный экзамен проводится устно. Государственный экзамен проводится в два этапа.

1 этап – Аттестационное итоговое тестирование. Тест содержит 100 заданий в тестовой форме, отражающих теоретические компетентности программы обучения. Тесты представлены тремя видами заданий: несколько вариантов ответов, из которых один является верным; несколько вариантов ответов, из которых несколько являются верными.

2 этап – Итоговое собеседование. Оценка уровня клинической подготовленности выпускника. Для проведения используются комплект экзаменационного задания. В комплекте задания представлена вся информация о болезни (болезнях), которые подлежат диагностике и лечению.

При формировании расписания устанавливаются перерывы между этапами государственного экзамена продолжительностью не менее 7 календарных дней.

Председатель государственной экзаменационной комиссии назначается из числа лиц, не работающих в Университете, имеющих ученую степень доктора наук (в том числе ученую степень, присвоенную за рубежом и признаваемую в Российской Федерации) и/или ученое звание профессора соответствующего профиля, либо представителей органов государственной власти Российской Федерации, органов государственной власти субъектов Российской Федерации и органов местного самоуправления в сфере охраны здоровья.

В состав государственной экзаменационной комиссии включаются не менее 5 человек из числа лиц, относящихся к профессорско-преподавательскому составу, и/или научных работников Университета, а также представителей органов государственной власти Российской Федерации, органов государственной власти субъектов Российской Федерации и органов местного самоуправления в сфере охраны здоровья, медицинских организаций, иных организаций, осуществляющих деятельность в сфере охраны здоровья.

1. Формы отчетности государственной итоговой аттестации

| № п/п | **Формы отчетности** |
| --- | --- |
|  | Протокол ответа обучающегося на государственном экзамене |

1. Фонд оценочных средств государственной итоговой аттестации

Паспорт фонда оценочных средств государственной итоговой аттестации представлен в Приложении 1.

Фонд оценочных средств государственной итоговой аттестации.

|  |  |
| --- | --- |
| **Оценочные средства** | **Количество** |
| Контрольные вопросы и задания | 20 |
| Задания в тестовой форме | 100 |
| Ситуационные задачи | 3 |

* 1. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков, характеризующих этапы формирования компетенций[[1]](#footnote-1)

**Контрольные вопросы и задания**

* 1. Ревматизм: этиология, патогенез, эпидемиология, классификация.
  2. Синдром Шегрена: этиология, патогенез, патоморфология, клиника, диагностика, лечение.
  3. Глюкокортикостероиды: классификация, механизм действия, побочные эффекты.

Ответы:

* 1. Этиология – инфицирование β-гемолитическим стрептококком группы А.

Патогенез связан с токсическим воздействием ряда ферментов стрептококка, обладающих кардиотоксическим действием и наличием у некоторых штаммов стрептококка общих антигенных субстанций с сердечной тканью.

Эпидемиология – в 20-30 годах XX века больничная летальность от ревматизма с вовлечением сердца составляла до 40%, частота формирования пороков доходила до 50-75%. Благодаря активной антиревматической работе, организационным мероприятиям и научным достижениям в 60-70-е годы в СССР заболеваемость ревматизмом уже составляла 20-30 случаев на 1000, В последние годы по России в целом и по отдельным её территориям заболеваемость ревматизмом снизилась. Однако в связи изменениями в социально-экономической сфере в России ревматизм вновь становится актуальной проблемой и в нашей стране.

Современная классификация ревматизма (РЛ – ревматическая лихорадка) включает:

1. Клинический вариант: острая РЛ (ОРЛ), повторная РЛ (ПРЛ).
2. Клинические проявления: кардит, артрит, хорея, кольцевидная эритема, подкожные узелки.
3. Вовлеченность сердца: без поражения сердца, ревматическая болезнь сердца (без порока, с пороком, неактивная фаза).
4. Выраженность хронической сердечной недостаточности: ХСН I, II A, II Б, III ст., ФК I, II, III, IV.
   1. Синдром Шегрена – аутоиммунное системное поражение соединительной ткани, проявляющееся вовлечением в патологический процесс желез внешней секреции, главным образом слюнных и слёзных, и хроническим прогрессирующим течением.

Патогенез – аутоиммунный процесс приводит к апоптозу секретирующих клеток и эпителия выводных протоков, вызывая повреждение железистой ткани. Синдром Шегрена ассоциирован с увеличенным уровнем в спиномозговой жидкости IL-1RA, антагониста интерлейкина-1 (ИЛ-1). Это позволяет предположить, что болезнь начинается с повышения активности системы ИЛ-1, что компенсаторно влечёт за собой повышение IL-1RA, чтобы уменьшить связывание ИЛ-1 с рецепторами. С другой стороны, синдром Шегрена характеризуется уменьшением уровня ИЛ-1 в слюне, что может вести к воспалению слизистой ротовой полости и ее сухости.

Клиника – отличительным симптомом синдрома Шегрена является генерализованная сухость слизистых оболочек, чаще всего включающая в себя: ксерофтальмию («сухой глаз», сухость глаз) и ксеростомию («сухой рот», сухость полости рта). Кроме того, синдром Шегрена может вызывать поражение: кожи (выраженная сухость), носоглотки (образование корок в носу, развитие отита при поражении евстахиевой трубы, синуситы), влагалища (зуд, боль), дыхательной системы (трахеобронхиты), пищеварительной системы (атрофический гастрит с секреторной недостаточностью, гипокинетическая дискинезия желчевыводящих путей, панкреатит), почек (гломерулонефрит), кровеносных сосудов (синдром Рейно), периферической нервной системы (полинейропатии, неврит лицевого, тройничного нерва). Часто развивается выраженный упадок сил, боли в суставах, мышцах. Пациенты с вторичным синдромом Шегрена имеют симптомы первичного ревматического заболевания, например, системной красной волчанки, ревматоидного артрита или системной склеродермии.

Диагностика: ANA-профиль (anti-nuclear antibody – антиядерные антитела). Типичные маркеры – SSA/Ro and SSB/La, из которых SSB/La более специфичный; SSA/Ro часто ассоциирован с другими аутоиммунными состояниями, но часто присутствует у больных синдромом Шегрена.

Проба Ширмера. Оценивает продукцию слез: полоска фильтровальной бумаги закладывается за нижнее веко на пять минут, затем измеряется длина смоченной слезой бумаги. Менее 5 мм говорит в пользу синдрома Шегрена.

Сиалометрия. В норме при стимуляции аскорбиновой кислотой за 5 мин выделяется приблизительно 2,5–6,0 мл слюны. Нестимулированный сбор слюны. Пациент в течение 15 минут собирает в пробирку слюну. Положительным считается результат менее чем 1,5 мл.

Сиалография. Рентгеноконтрастное исследование. Контраст вводится в проток околоушной слюнной железы, который открывается в щеке в преддверии рта на уровне шейки второго большого коренного зуба верхней челюсти. После чего выполняется рентгенография этой области. При синдроме Шегрена выявляются участки расширения протока, его деструкции.

Осмотр глаза с помощью щелевой лампы (лампа Гринчилы-Сенчилы). Позволяет выявить сухость поверхности глаза.

Биопсия губы. Обнаруживается инфильтрация слюнных желез лимфоцитами.

УЗИ-исследование слюнных желез. Простой, неинвазивный, безопасный метод диагностики. В паренхиме желез обнаруживаются малые (2-6 мм) гипоэхогенные участки, представляющие собой лимфоцитарную инфильтрацию. Часто в протоках желез находятся камни.

Лечение: Для лечения ксерофтальмии используются искусственные слёзы, препараты, содержащие в своем составе действующее вещество протектор эпителия роговицы-гипромеллозу. Некоторые пациенты вынуждены использовать очки для повышения местной влажности. Дополнительно к этому применяется циклоспорин, угнетающий воспаление слезных желез. Для борьбы с ксеростомией доступны препараты, стимулирующие отток слюны, например, пилокарпин. Рекомендуется запивать пищу водой. При выраженной сухости ротоглотки используют пластиковую бутылку-пульверизатор с 1% водным раствором глицерина. При синдроме Шегрена повышен риск кариеса, поэтому необходим тщательный уход за зубами. Нестероидные противовоспалительные препараты могут быть использованы для лечения мышечно-скелетных симптомов. Больным с тяжелыми осложнениями могут назначаться кортикостероиды, иммуносупрессивные препараты и иногда внутривенные иммуноглобулины, а также метотрексат, плаквенил.

**Задания в тестовой форме**

ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ПОРАЖЕНИЯ МЯГКИХ ТКАНЕЙ ОПОРНО-ДВИГАТЕЛЬНОГО АППАРАТА БОЛЕЕ ИНФОРМАТИВЕН СЛЕДУЮЩИЙ МЕТОД

1. рентгенологический
2. лабораторный
3. УЗИ\*
4. МРТ\*

**Ситуационные задачи**

Задача № 1. Больная 40 лет обратилась к врачу в связи с сильными болями в позвоночнике, преимущественно в ночные часы, боли и опухание коленных, голеностопных суставов. Умеренные боли в позвоночнике беспокоят около 5 лет, наблюдается у невролога с диагнозом остеохондроз. После аборта развились интенсивные боли в позвоночнике, опухание коленных и голеностопных суставов. Отец больной страдает псориазом, брат – неспецифическим язвенным колитом. В анализах: Hb 100 г/л, СОЭ 51 мм/час. При рентгенографии крестцово-подвздошных суставов – двустороннее сужение суставных щелей.

Вопросы:

1. Поставьте предварительный диагноз.
2. Какой генетический маркер может быть выявлен у больной при этом заболевании?
3. План обследования.
4. Лечение.
5. Какой препарат из группы биологических агентов с успехом применяется при этом заболевании?

Ответы:

* 1. Идиопатический анкилозирующий спондилоартрит
  2. HLA B27
  3. Рентгенография позвоночника, HLA B27, кровь на ревматоидный фактор
  4. Сульфасалазин, НПВП, при неэффективности – инфликсимаб
  5. Инфликсимаб.
  6. Критерии и шкала оценивания государственной итоговой аттестации
     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.

Обучающийся, получивший на этапе государственного экзамена оценку «неудовлетворительно», к следующему этапу государственного этапа не допускается.

| Оценка | Требования к знаниям |
| --- | --- |
| Отлично | «Отлично» выставляется обучающемуся, показавшему полные и глубокие знания образовательной программы, способность к их систематизации и клиническому мышлению, а также способность применять приобретенные знания в стандартной и нестандартной ситуации:  обучающийся исчерпывающе, логически и аргументировано излагает материал вопроса, свободно отвечает на поставленные дополнительные вопросы, делает обоснованные выводы |
| Хорошо | «Хорошо» выставляется обучающемуся, показавшему хорошие/серьезные знания программы дисциплины, способному применять приобретенные знания в стандартной ситуации, но не достигшему способности к их систематизации и клиническому мышлению, а также к применению их в нестандартной ситуации  Обучающийся демонстрирует знание базовых положений в профессиональной области; проявляет логичность и доказательность изложения материала, но допускает отдельные неточности при использовании ключевых понятий; в ответах на дополнительные вопросы имеются незначительные ошибки |
| Удовлетворительно | «Удовлетворительно» выставляется обучающемуся, показавшему слабые знания, но владеющему основными разделами программы дисциплины, необходимым минимумом знаний и способному применять их по образцу в стандартной ситуации |
| Неудовлетворительно | «Неудовлетворительно» выставляется обучающемуся, показавшему поверхностные знания, что не позволяет ему применять приобретенные знания даже по образцу в стандартной ситуации |

1. Учебно-методическое обеспечение, необходимое для проведения аттестации
   1. Основная и дополнительная литература

|  |  |
| --- | --- |
| № п/п | Наименование |
|  | Атлас лучевой анатомии человека. В. И. Филимонов с соавт. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 452 с |
|  | Багирова Г.Г., Чернышева Т.В., Сизова Л.В. Оценка качества жизни в ревматологии. ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 248 с. |
|  | Беневоленская Л.И., Лесняк О.М. Остеопороз. Клинические рекомендации. –М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. |
|  | Боли в суставах. Дифференциальная диагностика: руководство. Филоненко С.П., Якушин С.С. (Серия «Библиотека врача-специалиста»). –М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. |
|  | Бутова В.Г., Гуревич К.Г., Конаныхина А.К., Чигринец О.В., Гоев К.В. Основы управления медицинской организацией: методическое пособие для слушателей факультета последипломного образования медицинских ВУЗов. -М: Издательство ООО «Цифровичок», 2011. -189 с. |
|  | Бутова В.Г., Олесов А.Е., Кочубей А.В., Бойков М.И. Маркетинг медицинских организаций: практическое руководство. -М: Типография «Новое время», 2012. -113 с. |
|  | Гипертонические кризы / под ред.: С. Н. Терещенко, Н. Ф. Плавунова. - 2-е изд., доп. и перераб. - М.: МЕДпресс-информ, 2013. - 207 с. |
|  | Годзенко А.А., Корсакова Ю.Л., Бадокин В.В. Методы оценки воспалительной активности и эффективности терапии при спондилоартритах (учебное пособие). –М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. |
|  | Гросс Джеффри, Фетто Джозеф, Роузен Элейн: Физикальное исследование костно-мышечной системы / –М.: Панфилова, 2011. -472с. |
|  | Гусев Е.И. Неврология и нейрохирургия: учебник: в 2-х т. /Е.И. Гусев, А.Н. Коновалов, В.И. Скворцова. - 4-е изд., доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа Т. 1: Неврология. - 2015. - 639 с.: цв.ил. |
|  | Гусев Е.И. Неврология и нейрохирургия: учебник: в 2-х т. /Е.И. Гусев, А.Н. Коновалов, В.И. Скворцова. - 4-е изд., доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа Т. 2: Нейрохирургия. - 2015. - 403 с.: цв.ил. |
|  | Дементьева Н.Ф. Социальная работа в учреждениях социально – реабилитационного профиля и медико-социальной экспертизы: Учебное пособие. - 2-е изд. испр. и доп., -М.: ИЦ Академия, 2013. - 272 с. |
|  | Депрессивные и тревожные расстройства: руководство / А. П. Рачин, Е. В. Михайлова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 103 с. |
|  | Диагностика и лечение в ревматологии. Проблемный подход: руководство. Пайл К., Кеннеди Л. (пер с англ.) (под ред. Н.А. Шостак). –М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. |
|  | Зимина Э.В., Лебедева А.Ф., Кочубей А.В., Самодин В.И., Стоногина В.П., Ануфриева Н.Ю. Заболеваемость с временной утратой трудоспособности. Экспертиза временной нетрудоспособности. Учебно-методическое пособие для слушателей ФПДО и студентов лечебного и стоматологического факультетов. МГМСУ 2011 -113 с. |
|  | Зоря В.И. и соавт. Деформирующий артроз коленного сустава. М.: Изд. «Литерра», 2010. –320 с. |
|  | Кавалерский Г.М., Гаркави А.В., Силин Л.Л., Пихлак А.Э. Травматология и ортопедия. Учебник для студ. высш. учеб. заведений. Под ред. Г.М. Кавалерского, А.В. Гаркави. Изд. центр «Академия». -М.: 2013. -640 с. |
|  | Квалификационные тесты по **неврологи**и / В. В. Шток [и др.]. - 5-е изд., испр. и доп. - М.: МЕДпресс-информ, 2012. - 202 с. |
|  | Левин О.С. Основные лекарственные средства, применяемые в неврологии: справочник / О. С. Левин. - 8-е изд. - М.: МЕДпресс-информ, 2012. - 362 с. |
|  | Левчук И. П. Медицина катастроф. Курс лекций: учебное пособие /И.П. Левчук, Н.В. Третьяков. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 238 с. |
|  | Лисицын Ю.П. Общественное здоровье и здравоохранение. Учебник - 2–е изд. «ГЭОТАР-Медиа», 2010. -512 с. |
|  | Лукацкий М.А. Педагогическая наука: история и современность: учебное пособие /М.А. Лукацкий. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 446 с. |
|  | Марченко М.Н. Медицинское право. Учебник / М.Н. Марченко, Е.М. Дерябина: МГУ им. М.В.Ломоносова. –М.: Проспект. 2010.-416 с. |
|  | Медик В.А., Лисицин В.И., Токмачев М.С. Общественное здоровье и здравоохранение: руководство к практическим занятиям. Учебное пособие. –М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. |
|  | Медик В.А., Юрьев В.К. Общественное здоровье и здравоохранение. Учебник для медицинских ВУЗов. –М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. -608с. |
|  | Медик В.А., Юрьев В.К. Общественное здоровье и здравоохранение: учебник для медицинских ВУЗов (2-е изд., испр, и доп.) –М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. |
|  | **Медицина катастроф**: учебное пособие /И.В. Рогозина. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 144 с.: цв.ил. |
|  | Медицинская реабилитация. Под ред. А.В. Епифанова, Е.Е. Ачкасова, В.А. Епифанова. ГЭОТАР-Медиа, 2015. -672 с. |
|  | Мкртумян А.М., Подачина С.В., Петунина Н.А. Заболевания щитовидной железы. Руководство для врачей. –М: Медфорум, 2012. |
|  | Неврологи**ческие проявления опоясывающего** герпеса: пособие для врачей / З. А. Суслина [и др.]. - М.: Практика, 2014. - 72 с.: цв.ил. |
|  | Неврологические синдромы: руководство для врачей / В. Л. Голубев, А. М. Вейн. - 4-е изд. - М.: Медпресс-информ, 2012. - 734 с. |
|  | **Неврологи**я в фокусе: руководство / М. Свош, Д. Джестико ; под ред. В. В. Захарова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 204 с.: цв.ил. |
|  | Неврология новорожденных: острый период и поздние осложнения: монография / А. Ю. Ратнер. - 4-е изд. - М.: Бином, 2008. - 365 с.: ил. |
|  | Неврология: национальное руководство / Под ред. Е.И. Гусева, А.Н. Коновалова, В.И. Скворцовой, А.Б. Гехт. –М.: ГЭОТАР-Медиа. 2010. -1040 с. |
|  | Неврологи**я**: национальное руководство с прил. на компакт-диске / под ред. И.Е. Гусева, А.Н. Коновалова, В.И. Скворцовой, А.Б. Гехт. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 1035 с. |
|  | Неврологи**я**: национальное руководство: краткое издание / под ред.: Е. И. Гусева, А. Н. Коновалова, А. Б. Гехта. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 686 с. |
|  | Неврология: руководство для врачей / В. А. Карлов. - 3-е изд., перераб. и доп. - М.: МИА, 2011. - 662 с.: ил. |
|  | Общественное здоровье и здравоохранение: национальное руководство /под ред.: В.И. Стародубова, О.П. Щепина. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 619 с. |
|  | Ортопедия. Национальное руководство. Под ред. С.П. Миронова, Г.П. Котельникова. М., ГЭОТАР-Медиа, 2011. -840 с. |
|  | Осадчих А.И., Пихлак А.Э., Шестопалов Н.П. Медико-социальная реабилитация при патологии опорно-двигательного аппарата (учебное пособие для врачей). –М.: ИД «МЕДПРАКТИКА-М», 2013. |
|  | Осадчих А.И., Пихлак А.Э., Шестопалов Н.П. Учебное пособие для врачей «Медико-социальная реабилитация при патологии опорно-двигательного аппарата» - М.: ИД «Медпрактика-М», 2013. |
|  | Основы управления медицинской организацией: методическое пособие /В. Г. Бутова [и др.]. - М.: МГМСУ, 2011. - 190 с. |
|  | Остеопороз. Профилактика, диагностика, лечение. Бартл Р. Перевод с нем. / Под ред. О.М. Лесняк. –М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. -288 с. |
|  | Остеопороз. Школа здоровья: руководство (под ред. О.М. Лесняк) (Серия «Школа здоровья»). 2-е изд., испр. и доп. 2012. |
|  | Остеопороз: клинические рекомендации. Ершова О.Б., Евстигнеева Л.П., Чернова Т.О. и др. (под ред. О.М. Лесняк, Л.И. Беневоленской. 2-е изд., перераб. и доп.) –М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. |
|  | Остеопороз: руководство. Котельников Г.П., Булгакова С.В. –М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. |
|  | Павлов В.П., Насонова В.А. Ревмоортопедия. –М.: Изд. «МЕДпресс-информ». 2011. -455 с. |
|  | Павлова В.Н. и соавт. Сустав: морфология, клиника, диагностика, лечение. –М.: Медицинское информационное агентство, 2011. -549 с. |
|  | Патологическая анатомия [Электронный ресурс]: национальное руководство /под ред.: М.А. Пальцева, Л.В. Кактурского, О.В. Зайратьянца. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - эл. опт. диск. |
|  | Патологическая анатомия [Электронный ресурс]: национальное руководство /под ред.: М.А. Пальцева, Л.В. Кактурского, О.В. Зайратьянца. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. - эл. опт. диск. |
|  | Патологическая анатомия. Руководство к практическим занятиям: учебное пособие /под ред.: О.В. Зайратьянца, Л.Б. Тарасовой. - 2-е изд., испр. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 694 с.: цв.ил. |
|  | Патологическая анатомия: национальное руководство /под ред.: М.А. Пальцева, Л.В. Кактурского, О.В. Зайратьянца. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 1259 с.: цв.ил. |
|  | Патологическая анатомия: национальное руководство с прил. на компакт-диске /под ред.: М.А. Пальцева, Л.В. Кактурского, О.В. Зайратьянца. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 1259 с.: цв.ил. |
|  | Патофизиология: учебник: в 2 т. / под ред. В.В. Новицкого, Е.Д. Гольдберга, О.И. Уразовой. – 4-е изд., перераб. и доп. –М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010.Т. 1. -845с. |
|  | Пихлак А.Э., Величенко О.Л. Внимание! Остеопороз. Пособие для пациентов. –М.: ИД «МЕДПРАКТИКА-М», 2013. |
|  | Пихлак А.Э., Гаркави А.В., Логачев В.А., Терешенков В.П. Остеоартроз: клиника, диагностика, лечение. Учебное пособие для врачей. – М.: ИД «МЕДПРАКТИКА-М», 2013. |
|  | Пихлак А.Э., Посошкова О.И., Логачев В.А. Остеоартроз: клиника, диагностика, лечение // Учебное пособие для врачей, –М.: МГМСУ, 2010. |
|  | Повреждения локтевого сустава: руководство. Зоря В.И., Бабовников А.В. –М., ГЭОТАР-Медиа, 2010. -464 с. |
|  | Подчуфарова Е.В., Яхно Н.Н. Боль в спине: руководство (Серия «Библиотека врача-специалиста»). –М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. |
|  | Пономаренко Г.Н. Медицинская реабилитация. Учебник. ГЭОТАР-Медиа, 2014. -360 с. |
|  | Рациональная фармакотерапия ревматических заболеваний. Насонова В.А., Насонов Е.Л., Алекперов Р.Т. и др. (под общ. ред. В.А. Насоновой, Е.Л. Насонова). –М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. |
|  | Реабилитология: Руководство для врачей / Под ред. В.М. Боголюбова. – М., Академия, 2011. -390 с. |
|  | Ревматические заболевания: руководство. В 3 томах. Том 1. Основы ревматологии (под ред. Дж.Х. Клиппела, Дж.Х. Стоуна, Л.Дж. Кроффорд, П.Х. Уайт) (пер. с англ.) –М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. |
|  | Ревматология. Клинические лекции (под ред. Бадокина В.В.). –М.: Литтерра, 2012. |
|  | Ревматология. Клинические рекомендации. Под ред. Е.Л.Насонова. 2-е изд. «ГЕОТАР- Медиа», 2010, 738 с. |
|  | Ревматология. Национальное руководство (под ред. Е.Л. Насонова, В.А. Насоновой). –М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. |
|  | Ревматология: Учебное пособие (под ред. Н.А. Шостак). –М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 448 с. |
|  | Роль невролога в обследовании и лечении больных с постмастэктомическим синдромом: методические рекомендации №22 / сост. А. А. Савин [и др.]. - М.: [б. и.], 2011. - 36 с.: цв.ил. |
|  | Руководство по неврологии /под ред. Н. Н. Яхно. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 681 с. |
|  | Секреты неврологии: учебное пособие: пер. с англ. / Л. А. Ролак ; под ред. О. С. Левина. - М.: Бином, 2012. - 583 с.: ил. |
|  | Сложный больной в практике педиатра-ревматолога / под ред. Н.А.Геппе, Т.В.Рябовой, - М.: ООО «Медицинское информационное агентство», 2008, -20с. |
|  | Стеценко С.Г., Гончаров Н.Г., Стеценко В.Ю., Пищита А.Н. Медицинское право. Учебник для юридических и медицинских вузов. Под общей ред. проф. Н.Г. Гончарова. – Издание 2-е дополненное и переработанное. – Москва: РМАПО, ЦКБ РАН. – 2011. – 568 с. |
|  | Тесты и шкалы в **неврологи**и: руководство для врачей / под ред.: А.С. Кадыкова, Л. С. Манвелова. - М.: МЕДпресс-информ, 2015. - 219 с. |
|  | Техника и методики физиотерапевтических процедур (справочник) / Под ред. В.М. Боголюбова. –М., ГЭОТАР-Медиа, 2011. -408 с. |
|  | Травматология и ортопедия. Учебник для студентов учреждений высшего медицинского профессионального образования» (под ред. Кавалерского Г.М., Гаркави А.В.). 3-е изд., –М.: Академия; 2013. |
|  | Травматология. Национальное руководство. Под ред. Г.П. Котельникова, С.П. Миронова М., ГЭОТАР-Медиа, 2011. -1104 с. |
|  | Фармакотерапия в неврологии: практическое руководство / В. Н. Шток. - 5-е изд., перераб. и доп. - М.: МИА, 2010. - 531 с. |
|  | Щепин О.П., Медик В.А. Общественное здоровье и здравоохранение. Учебник (послевузовское образование). -М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. |

* 1. Ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование ресурса | Адрес сайта |
|
|  | American College of Rheumatology | www.rheumatology.org/ |
|  | Arthritis Research & Therapy | www.arthritis-research.com/ |
|  | elibrary.ru Научная электронная библиотека | <http://elibrary.ru/> |
|  | Информационно-справочные и поисковые системы PubMed | <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed> |
|  | Клинические рекомендации по ревматологии, АРР | http://www.rheumatolog.ru/experts/klinicheskie-rekomendacii |
|  | Научная электронная библиотека | <http://elibrary.ru/title_about.asp?id=28281> |
|  | Научно-практическая ревматология | http://rsp.ima-press.net/index.php/rsp |
|  | Российская ассоциация по остеопорозу | http://www.osteoporoz.ru/ |
|  | Русский медицинский журнал | http://www.rmj.ru/ |
|  | Современная ревматология | http://mrj.ima-press.net/index.php/mrj |
|  | Центральная научная медицинская библиотека | <http://www.scsml.rssi.ru/> |

1. Материально-техническая база, необходимая для проведения аттестации

|  |
| --- |
| При проведении |
| Государственной итоговой аттестации |
| *Название аттестации* |
| используются следующие компоненты материально-технической базы: |
| * Аудиторный фонд |
| * Материально-технический фонд |
| * Библиотечный фонд |

Аудиторный фонд предлагает обустроенные аудитории для проведения государственного экзамена. Они оснащены столами, стульями, досками, техническим оборудованием.

|  |  |
| --- | --- |
| № п/п | Перечень баз |
|
|  | Филиал № 3 ГАУЗ МНПЦ МРВСМ ДЗМ; адм. корпус, каб. 3 (Москва, пос. Некрасовка, 2-я Вольская ул., д.19) |
|  | МГМСУ им. А.И. Евдокимова (Москва, ул. Делегатская, д. 20, к. 1, компьютерный класс) |

Для проведения государственной итоговой аттестации на этапе тестирования используется компьютерный класс.

Библиотечный фонд укомплектован печатными и/или электронными изданиями основной и дополнительной учебной литературы.

1. *Примеры заданий (тестовые, ситуационные задачи и пр.): не более трех. Эталоны ответов обязательно.* [↑](#footnote-ref-1)