

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Тамбовский государственный университет имени Г.Р. Державина»
Медицинский институт
Кафедра акушерства, гинекологии и педиатрии

УТВЕРЖДАЮ:
Директор института



Н. И. Воронин
«05» июля 2022 г.

ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Направление подготовки/специальность: 31.08.01 - Акушерство и гинекология

Профиль/направленность/специализация:

Уровень высшего образования: ординатура

Квалификация: Врач-акушер-гинеколог

Формы обучения: очная

год набора: 2022

Тамбов, 2022

Автор-составитель:

Кандидат медицинских наук, доцент Виноцкий Владимир Григорьевич

Программа государственной итоговой аттестации составлена в соответствии с ФГОС ВО по направлению подготовки 31.08.01 - Акушерство и гинекология (приказ Министерства образования и науки РФ от «25» августа 2014 г. № 1043).

Программа согласована с представителями работодателей:

1. Кандидат медицинских наук, доцент Македонская Марина Владимировна - Главный врач ТОГБУЗ "Городская клиническая больница имени Архиепископа Луки г. Тамбова"
2. Доктор медицинских наук, доцент Ямщиков Олег Николаевич - Главный врач ТОГБУЗ "Городская клиническая больница г. Котловска"

Программа ГИА принята на заседании Кафедры акушерства, гинекологии и педиатрии «27» июня 2022 г. Протокол № 10

Рассмотрена и одобрена на заседании Ученого совета Медицинского института, Протокол от «05» июля 2022 г. № 5.

СОДЕРЖАНИЕ

1. Общие положения.....	4
2. Программа государственного экзамена.....	8
3. Выпускная квалификационная работа.....	18
4. Проведение государственной итоговой аттестации лицами с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов.....	18
5. Учебно-методическое и информационное обеспечение государственной итоговой аттестации.....	19
6. Материально-техническое и программное обеспечение государственной итоговой аттестации.....	20

1 Общие положения

1.1 Цели государственной итоговой аттестации, виды аттестационных испытаний выпускников направления подготовки 31.08.01 - Акушерство и гинекология.

Блок БЗ.Б относится к базовой части ОП ВО.

Государственная итоговая аттестация проводится в целях определения результатов освоения обучающимися основной образовательной программы по направлению подготовки 31.08.01 - Акушерство и гинекология.

Государственная итоговая аттестация выпускников ФГБОУ ВО "Тамбовский государственный университет имени Г.Р. Державина" по образовательной программе ВО по направлению подготовки 31.08.01 - Акушерство и гинекология включает:

- Подготовку к сдаче и сдачу государственного экзамена.

Способ проведения государственного экзамена – Устный.

Взаимодействие преподавателя и студента во время прохождения последним государственной итоговой аттестации, в том числе во время подготовки к сдаче государственного экзамена осуществляется посредством мультимедийных, гипертекстовых, сетевых, телекоммуникационных технологий, используемых в электронной информационно-образовательной среде университета.

1.2 Виды профессиональной деятельности выпускников и соответствующие им задачи профессиональной деятельности

- диагностическая
 - диагностика заболеваний и патологических состояний пациентов на основе владения пропедевтическими, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования
 - диагностика неотложных состояний
 - диагностика беременности
 - проведение медицинской экспертизы
- лечебная
 - оказание специализированной медицинской помощи
 - участие в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства
 - оказание медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации
- организационно-управленческая
 - применение основных принципов организации оказания медицинской помощи в медицинских организациях и их структурных подразделениях
 - организация проведения медицинской экспертизы
 - соблюдение основных требований информационной безопасности
 - организация и управление деятельностью медицинских организаций и их структурных подразделений
 - организация оценки качества оказания медицинской помощи пациентам
 - ведение учетно-отчетной документации в медицинской организации и ее структурных подразделениях
 - создание в медицинских организациях и их структурных подразделениях благоприятных условий для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала с учетом требований техники безопасности и охраны труда
- профилактическая
 - предупреждение возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий
 - проведение профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения

- проведение сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп, характеризующих состояние их здоровья
- психолого-педагогическая
 - формирование у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих
- реабилитационная
 - проведение медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения

1.3 Компетенции, которыми должны овладеть обучающиеся в результате освоения образовательной программы.

Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен обладать следующими компетенциями:

Код компетенции	Содержание компетенции	Гос. экзамен
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, родовспоможению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании акушерско-гинекологической 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	+

1.4 Государственная итоговая аттестация по направлению подготовки 31.08.01 - Акушерство и гинекология предполагает, что выпускник должен:

знать:

- основы законодательства Российской Федерации по охране здоровья населения, основные нормативно-технические документы, регламентирующие деятельность лечебно-профилактических учреждений акушерско-гинекологической службы; организацию акушерско-гинекологической службы, структуру, штаты и оснащение учреждений здравоохранения акушерского и гинекологического профиля; основы юридических прав в акушерстве и гинекологии, правовые аспекты медицинской деятельности; теоретические аспекты всех нозологий по профилю «Акушерство и гинекология», (этиология, патогенез, клиническая симптоматика, особенности течения, современные технологии лечения и реабилитации); общие принципы и основные методы клинической, инструментальной и лабораторной диагностики; принципы комплексного лечения беременных и гинекологических больных в соответствии современными требованиями; правила оказания неотложной медицинской помощи больным; основы экспертизы временной нетрудоспособности и медико-социальной экспертизы и порядок их проведения; основы санитарного просвещения; правила оформления медицинской документации; принципы планирования деятельности и отчетности акушерско-гинекологической службы, методы и порядок контроля; теоретические основы, принципы и методы диспансеризации; принципы лекарственного обеспечения населения; основы организации лечебно-профилактической помощи в женской консультации, родильном доме и гинекологическом отделении, службы медицины катастроф, санитарно-эпидемиологической службы, организационно-экономические основы деятельности учреждений здравоохранения и медицинских работников; основы социальной гигиены, организации и экономики здравоохранения, медицинской этики и деонтологии; правила внутреннего трудового распорядка и правила по охране труда и пожарной безопасности

уметь:

- проводить диспансерное наблюдение за беременными женщинами (в том числе патронаж беременных женщин и родильниц), формировать группы высокого акушерского и перинатального риска в целях предупреждения и раннего выявления осложнений беременности, родов и послеродового периода;
- организовать и направить пациенток на пренатальный скрининг для формирования групп риска по хромосомным нарушениям и врожденным аномалиям (порокам развития) у плода;
- осуществлять контроль за результатами пренатального скрининга на хромосомные нарушения и врожденные аномалии (пороки развития) плода и направлять беременных женщин группы высокого риска, сформированной по результатам пренатального скрининга, в медико-генетические центры (консультации);
- организовать и проводить перинатальные консилиумы по формированию дальнейшей тактики ведения беременности в случае пренатально установленного диагноза врожденных аномалий (пороков развития) у плода и хромосомных нарушений;
- проводить физическую и психопрофилактическую подготовку беременных женщин к родам, в том числе подготовки семьи к рождению ребенка;
- организовать и провести профилактические мероприятия по выявлению, предупреждению и снижению гинекологических и онкологических заболеваний, патологии молочных желез, инфекций, передаваемых половым путем, ВИЧ-инфекции, в том числе передачи ВИЧ-инфекции от матери ребенку;
- провести комплекс мероприятий по диспансеризации женского населения участка в соответствии с перечнем нозологических форм, подлежащих диспансерному наблюдению, анализа эффективности и качества диспансеризации;
- организовать экстренную и неотложную медицинскую помощь беременным женщинам, родильницам и гинекологическим больным независимо от их места жительства в случае их непосредственного обращения в женскую консультацию при возникновении острых состояний;
- организовать в случаях необходимости консультирование беременных женщин и гинекологических больных главным врачом (заведующим) женской консультации, врачами других специальностей женской консультации и других организаций;
- определять медицинские показания и направлять беременных женщин, родильниц и гинекологических больных для оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в стационарных условиях;
- осуществлять наблюдение за пациентками на всех этапах оказания медицинской помощи;
- подготовить заключения по медицинским показаниям о необходимости направления беременных женщин, женщин с гинекологическими заболеваниями на санаторно-курортное лечение;
- проводить клинικο-экспертную оценку качества оказания медицинской помощи женщинам вне-, в период беременности, в послеродовом периоде и эффективности лечебных и диагностических мероприятий;
- осуществлять санитарно-гигиеническое образование среди прикрепленного женского населения по вопросам охраны и укрепления репродуктивного здоровья, профилактики абортов;
- формировать у женщин установки на материнство, сознание необходимости вынашивания беременности и рождения ребенка;
- организовать и провести мероприятия по соблюдению санитарно-противоэпидемического режима;
- взаимодействовать с медицинскими организациями, страховыми медицинскими компаниями, иными организациями и территориальными органами Фонда социального страхования Российской Федерации;
- содействовать обеспечению правовой помощи беременным женщинам, родильницам и гинекологическим больным, организовать совместно с органами социальной защиты медико-социальную помощь для социально незащищенных групп населения из числа беременных женщин и кормящих матерей;
- организовать деятельность медицинских работников в ЛПУ акушерско-гинекологической службы;
- организовать ведение учетной и отчетной документации, предоставление отчетов о деятельности в установленном порядке, сбор данных для регистров, ведение которых предусмотрено законодательством;

владеть:

- комплексными методами диагностики беременных женщин и гинекологических больных, используя клинические, лабораторные, функциональные и другие методы исследования;
 комплексными методами диспансерного ведения и лечения беременных и гинекологических больных в соответствии современными требованиями (стандартами);
 комплексными методами проведения профилактических осмотров, направленных на выявление заболеваний у женского населения;
 комплексными методами воспитания, обучения и формирования у населения здорового образа жизни.

1.5 Порядок проведения государственной итоговой аттестации

Государственная итоговая аттестация проводится в сроки, предусмотренные календарным учебным графиком по направлению подготовки 31.08.01 - Акушерство и гинекология.

Студенты обеспечиваются программой государственной итоговой аттестации по направлению подготовки 31.08.01 - Акушерство и гинекология не позднее, чем за полгода до начала государственной итоговой аттестации; им создаются необходимые для подготовки условия, для желающих проводятся консультации.

К государственной итоговой аттестации допускается обучающийся, не имеющий академической задолженности и в полном объеме выполнивший учебный план или индивидуальный учебный план по соответствующей образовательной программе высшего образования.

Защита выпускных квалификационных работ проводится на заседаниях экзаменационной комиссии с участием не менее двух третей её состава. Решения государственной экзаменационной комиссии принимаются на закрытых заседаниях простым большинством голосов членов комиссии, участвующих в заседании. При равном числе голосов голос председателя является решающим.

Результаты любого из видов аттестационных испытаний, включенных в итоговую государственную аттестацию, определяются оценками по пятибалльной системе оценивания, т.е. «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно» и объявляются в тот же день после оформления в установленном порядке протоколов заседаний экзаменационной комиссии.

По результатам государственных аттестационных испытаний обучающийся имеет право на апелляцию – письменное заявление о нарушении, по его мнению, установленной процедуры проведения государственного аттестационного испытания и несогласии с его результатами. Порядок подачи апелляции и работы апелляционной комиссии определены Положением о проведении государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования – программам бакалавриата, программам специалитета, программам магистратуры и Регламентом работы государственной экзаменационной и апелляционной комиссий по образовательным программам высшего образования.

2 Программа государственного экзамена

2.1 Примерный перечень тем (разделов), выносимых на государственный экзамен:

№ п/п	Наименование тем (разделов)	Содержание тем (разделов)	Компетенции
1	Социальная гигиена и организация акушерско-гинекологической помощи	Теоретические основы охраны здоровья и организации акушерско-гинекологической службы в РФ. Охрана здоровья матери в Российском законодательстве. Организация амбулаторно-поликлинической и стационарной акушерско-гинекологической помощи. Российское право и здравоохранение.	УК-2 ПК-10 ПК-11

2	Основные методы обследования в акушерстве и гинекологии	Клинические и лабораторные методы исследования. Электрофизиологические методы исследования матери и плода. Ультразвуковые методы исследования. Эндоскопические методы исследования.	УК-1 ПК-5
3	Физиология беременности и родов	Оплодотворение и внутриутробное развитие плода. Анатомо-физиологические изменения в организме во время беременности. Нормальные роды. Послеродовый период. Физиология и психология послеродового периода. Грудное вскармливание.	ПК-5 ПК-6
4	Патологическое и оперативное акушерство	Патологическое акушерство: аномалии родовой деятельности (слабость и дискоординация). Патологическое акушерство. Узкие тазы. Патологическое акушерство. Разрывы матки. Патологическое акушерство. Преждевременные роды. Оперативное акушерство. Кесарево сечение	УК-1 ПК-5 ПК-6 ПК-8
5	Экстрагенитальные заболевания в акушерстве и гинекологии	Беременность и заболевания сердечно-сосудистой системы. Приобретенные и врожденные пороки сердца. Гипертоническая и гипотоническая болезнь и беременность. Беременность и заболевания органов дыхания. Бронхиальная астма. Беременность и заболевания желудочно-кишечного тракта и печени. Гастроэзофагиальная рефлюксная болезнь и язвенная болезнь. Беременность и заболевания почек и органов мочевого выделения (пиелонефрит, мочекаменная болезнь, гломерулонефрит, единственная почка). Сахарный диабет и беременность. Заболевания щитовидной железы и беременность. Беременность и заболевания крови. Анемия беременных (железодефицитная). Беременность и инфекционные заболевания.	УК-1 ПК-5 ПК-6 ПК-8
6	Кровотечения в акушерстве. Шок и терминальные состояния в акушерстве и гинекологии	Кровотечения во время беременности. Кровотечения во время родов. Кровотечения в раннем и позднем послеродовом периоде. Шоки и терминальные состояния в акушерстве и гинекологии. Эмболия околоплодными водами.	УК-1 ПК-5 ПК-6 ПК-8
7	Токсикозы беременности	Ранние токсикозы беременных. Гестозы. Преэклампсия. Эклампсия.	УК-1 ПК-5 ПК-6 ПК-8

8	Эндокринология акушерстве гинекологии	в и	<p>Нейрогуморальная регуляция репродуктивной системы в периоде ее развития.</p> <p>Нейрогуморальная регуляция репродуктивной системы в репродуктивном возрасте.</p> <p>Расстройство менструальной функции в подростковом возрасте.</p> <p>Расстройство менструальной функции в репродуктивном возрасте.</p> <p>Нейроэндокринные гинекологические синдромы: транзиторный дизэнцефальный синдром.</p> <p>Нейроэндокринные гинекологические синдромы: гиперандрогения.</p> <p>Нейроэндокринные гинекологические синдромы: климактерический синдром.</p>	ПК-5 ПК-6 ПК-8
9	Воспалительные заболевания септическая инфекция акушерстве гинекологии	и в и	<p>Септические заболевания в акушерстве.</p> <p>Воспалительные заболевания половых органов (неспецифические).</p> <p>Септические воспалительные заболевания в гинекологии.</p> <p>Лактационные маститы.</p>	ПК-5 ПК-6 ПК-8
10	Новообразования женских половых органов и молочных желез		<p>Профилактика развития опухолей репродуктивной системы.</p> <p>Доброкачественные и пограничные опухоли.</p> <p>Злокачественные опухоли.</p> <p>Дисгормональные заболевания молочных желез</p>	ПК-1 ПК-2 ПК-5
11	Острый живот гинекологии	в	<p>Острый живот при кровотечении в брюшную полость.</p> <p>Острый живот при воспалении половых органов.</p> <p>Острый живот при нарушении кровоснабжения органов малого таза и опухолей.</p>	УК-1 ПК-5 ПК-6
12	Эндометриоз		<p>Внутренний эндометриоз.</p> <p>Наружный эндометриоз.</p> <p>Экстрагенитальный эндометриоз.</p>	ПК-5 ПК-6 ПК-8
13	Бесплодие		<p>Эндокринное бесплодие.</p> <p>Трубный фактор в бесплодии.</p> <p>Маточный фактор в бесплодии.</p>	ПК-5 ПК-6 ПК-8
14	Оперативная гинекология		<p>Предоперационная подготовка.</p> <p>Операции на матке.</p> <p>Операции на придатках матки.</p> <p>Методы оперативного лечения при ретродевиациях, опущении стенок влагалища, выпадении матки.</p> <p>Интенсивная терапия и профилактика осложнений в послеоперационном периоде.</p>	УК-1 ПК-5 ПК-6 ПК-8
15	Аntenатальная охрана здоровья плода и перинатальная патология		<p>Аntenатальная охрана здоровья плода и иммунобиологические взаимоотношения матери и плода.</p> <p>Невынашивание беременности.</p> <p>Гипоксия и отставание внутриутробного развития плода.</p>	ПК-5 ПК-6

		Реанимация, интенсивная терапия новорожденных	
16	Планирование семьи и контрацепция	Профилактика нежелательной беременности. Виды абортов. Преимущества медикаментозного аборта. Профилактика осложнений. Гормональная контрацепция. Внутриматочная контрацепция. Барьерные и прочие методы контрацепции. Стерилизация. Выбор метода контрацепции в разных возрастных группах, у женщин с экстрагенитальной патологией.	ПК-1 ПК-9
17	Особенности профессиональной деятельности врача-акушера-гинеколога	Педагогика в профессиональной деятельности врача-акушера-гинеколога. Использование приемов оказания первой помощи, методов защиты, применяемых в работе врача-акушера-гинеколога в условиях чрезвычайных ситуаций. Решение профессиональных врачебных задач на основе данных патоморфологических исследований и патофизиологического анализа. Общественное здоровье и здравоохранение в профессиональной деятельности врача-акушера-гинеколога	УК-3 ПК-3 ПК-4 ПК-5 ПК-7 ПК-10 ПК-11 ПК-12

2.2 Примерный перечень вопросов государственного экзамена

1. Абсолютные и относительные показания к операции кесарева сечения.
2. Акушерские щипцы (Показания. Условия. Противопоказания. Осложнения).
3. Анатомически узкий таз (Классификация. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Тактика ведения беременности и родов).
4. Антенатальная гибель плода (Этиология. Принципы родоразрешения).
5. Антифосфолипидный синдром, его роль в невынашивании беременности.
6. Аппендицит и беременность (Классификация. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение).
7. Беременность и роды при неправильном предлежании и вставлении головки (Диагностика. Биомеханизм родов. Клиническое течение родов. Исход для матери и плода).
8. Беременность и сахарный диабет (Классификация. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение).
9. Беременность и туберкулез легких (Классификация. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение).
10. Вирусный гепатит и беременность (Классификация. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение).
11. Внутриутробное инфицирование плода. Осложнения беременности, родов, послеродового периода у матери, плода, новорожденного.
12. Геморрагический шок в акушерской практике (Классификация. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение).
13. Гипертоническая болезнь и беременность (Классификация. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение).
14. Гипоксия плода и фетоплацентарная недостаточность (Классификация. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение).
15. Гнойно-септические осложнения в акушерстве (Классификация. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение).

16. Дискоординация родовой деятельности (Классификация. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение).
17. Железодефицитная анемия и беременность (Классификация. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение).
18. Иммунологические взаимоотношения между матерью и плодом как причина превычного невынашивания беременности.
19. Интенсивная терапия и профилактика осложнений в послеоперационном периоде.
20. Инфузионно-трансфузионная, волюмкорректирующая терапия до-, во время-, после операции кесарева сечения. Принципы, фармакодинамика сред, критерии успеха.
21. Клинически узкий таз (Классификация. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Тактика врача).
22. Лактационный мастит (Клиника. Диагностика. Лечение).
23. Миома матки и беременность (Классификация. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Тактика ведения беременности и родоразрешения).
24. Многоплодная беременность (Клиника. Диагностика. Тактика ведения беременности и родоразрешения).
25. Нарушения функции почек, осложняющие процесс гестации. (Классификация. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение).
26. Невынашивание беременности (синдром привычной потери плода). Иммунологические, воспалительные, дисгормональные, анатомические, метаболические, гемоциркуляторные, тромбофилические причины, лечение, профилактика.
27. Неправильное положение плода (Классификация. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение).
28. Обезболивание в акушерстве.
29. Основы пренатальной диагностики врожденных и наследственных заболеваний плода.
30. Особенности ранней адаптации новорожденного после операции кесарева сечения.
31. Особенности ранней адаптации новорожденного при преждевременных родах.
32. Переносная беременность (Классификация. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение).
33. Перитонит после кесарева сечения (Клиника. Диагностика. Лечение. Профилактика).
34. Поздний гестоз (Классификация. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение).
35. Пороки сердца и беременность (Классификация. Этиология. Патогенез. Лечение. Тактика ведения беременности и родоразрешения).
36. Предлежание плаценты (Классификация. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение).
37. Преждевременная отслойка нормально расположенной плаценты (Классификация. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение).
38. Преждевременное излитие околоплодных вод (Классификация. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Тактика ведения беременности и родоразрешения).
39. Преждевременные роды (Классификация. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение).
40. Прелиминарный период (Классификация. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение).
41. Прелиминарный период (Классификация. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение).
42. Разрывы влагалища и шейки матки в родах (Классификация. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение).
43. Разрывы матки (Классификация. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение).
44. Раннее послеродовое кровотечение (Классификация. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение).

45. Ранний токсикоз беременных (Классификация. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение).
46. Распределение беременных по группам риска.
47. Реанимация и интенсивная терапия новорожденных.
48. Родовая травма плода и новорожденного.
49. Родовой травматизм матери и плода.
50. Рубец на матке (Классификация. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Тактика ведения беременности и родоразрешения).
51. Септический шок в акушерской практике (Классификация. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение).
52. Синдром задержки развития плода (Классификация. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение).
53. Сочетанные формы позднего гестоза (на фоне гипертонической болезни, нейроэндокринного гипоталамического синдрома, гипотонии).
54. Тазовые предлежания плода (Классификация. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение).
55. Угрожающий разрыв матки при беременности, в родах (Клиника. Диагностика. Тактика врача).
56. Черепно-мозговая травма и беременность (Классификация. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение).
57. Эклампсия (Классификация. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение).
58. Эмболия околоплодными водами (Классификация. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение).
59. Аденогенитальный синдром (Клиника. Диагностика. Лечение).
60. Бактериальный вагиноз (Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение).
61. Воспалительные заболевания органов малого таза (Классификация. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение).
62. Бесплодный брак (поэтапное обследование, принципы лечения).
63. Вирильный синдром (Дифференциальная диагностика. Клиника. Диагностика. Лечение.)
64. Воспалительные заболевания органов малого таза, осложненные перитонитом (Классификация. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение).
65. Гиперпластические процессы эндометрия (Классификация. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение).
66. Гонорея (Классификация. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение).
67. Доброкачественные опухоли яичников. (Классификация. Этиология. Патогенез. Клиника. Осложнения. Диагностика. Лечение. Тактика врача).
68. Заболевания и инфекции передаваемые половым путем (ЗППП и ИППП).
69. Заместительная гормональная терапия.
70. Злокачественные опухоли яичников (Классификация. Этиология. Патогенез. Клиника. Осложнения. Диагностика. Лечение. Тактика врача).
71. Климактерический синдром (Классификация. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение).
72. Лейкоплакия и крауроз вульвы (Классификация. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение).
73. Методы исследования в гинекологии (Кольпоцитологические, онкоцитологические, тесты функциональной диагностики).
74. Миома матки (Классификация. Этиология. Патогенез. Клинические проявления. Диагностика. Лечение).
75. Наружный эндометриоз (Классификация. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение).
76. Нейрогуморальная регуляция менструального цикла.
77. Обезболивание в гинекологии при полостных и при влагалищных операциях.

78. Опухоли яичников и беременность (Дифференциальная диагностика, тактика ведения).
79. Осложнения при прерывании беременности в раннем и позднем сроках (перфорация матки, повреждение органов брюшной полости, гнойно-септические осложнения).
80. «Острый живот» при нарушении кровообращения в опухоли яичника и миоматозном узле (Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение.).
81. Пельвиоперитонит (Классификация. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение).
82. Пельвиоперитонит (Классификация. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение).
83. Пограничные опухоли яичников (Классификация. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение).
84. Постовариотомический синдром (синдром тотальной гонадэктомии) (Клиника. Диагностика. Лечение).
85. Предменструальный синдром (Классификация. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение).
86. Предоперационная подготовка гинекологических больных.
87. Предраковые заболевания шейки матки (Классификация. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение).
88. Преждевременное и запоздалое половое созревание (Клиника. Диагностика. Лечение).
89. Рак матки (Классификация. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение)
90. Рак шейки матки (Классификация. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение).
91. Рак яичников (Классификация. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение)
92. Реабилитация после плановых и экстренных гинекологических операций.
93. Реабилитация после реконструктивно-пластических операций.
94. Рентгенологические методы обследования в гинекологии.
95. Саркома матки (Классификация. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение).
96. Септический шок в гинекологической практике (Классификация. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение).
97. Современные методы репродуктивных технологий (Экстракорпоральное оплодотворение, ИИСМ, ИИСД, ЭКСИ).
98. Синдром поликистозных яичников (Классификация. Диагностика. Принципы лечения).
99. Синдром хронических тазовых болей (Тазовый ганглевоневрит, дисгормональная спондилопатия, с-м Алена и Мастера, флебит тазовых вен и др.).
100. Современные методы контрацепции
101. Трихомониаз мочеполовых органов (Клиника. Диагностика. Лечение).
102. Трофобластическая болезнь (Классификация. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение).
103. Туберкулез половых органов (Клиника. Диагностика. Лечение).
104. Урогенитальный и системный хламидиоз (болезнь Рейтера) (Клиника. Диагностика. Лечение).
105. Фоновые заболевания шейки матки (Классификация. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение).
106. Шеечная беременность (Классификация. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение).
107. Эктопическая беременность (Классификация. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение).
108. Эндометриоз (Классификация. Клиника. Диагностика. Принципы лечения).
109. Эндоскопические методы обследования в гинекологии.
110. Ювенильные кровотечения (Дифференциальная диагностика, принципы лечения).
111. Качество акушерско-гинекологической медицинской помощи и системы его обеспечения.
112. Медицинская экспертиза.
113. Медицинская защита населения и спасателей в чрезвычайных ситуациях.

114. Подготовка лечебно-профилактического учреждения к работе при чрезвычайных ситуациях (ЧС).
115. Организация лечебно-эвакуационного обеспечения населения в ЧС.
116. Организация санитарно-противоэпидемического обеспечения в ЧС.
117. Медико-санитарное обеспечение при ликвидации последствий ЧС техногенного (антропогенного) характера, природного характера.
118. Психолого-педагогические основания профессионально-личностного развития врача-акушера-гинеколога.
119. Определение фазы течения родов, степень зрелости шейки матки.
120. Проведение физиологических родов.
121. Проведение родов при разгибательных, тазовом предлежаниях, крупном плоде, многоплодной беременности.
122. Проведение родов при разгибательных, тазовом предлежаниях, крупном плоде, многоплодной беременности.
123. Диагностика аномалий родовой деятельности, осуществление ее регуляции.
124. Оказание помощи при акушерских кровотечениях во время беременности.
125. Диагностика в/у гипоксии плода. Реанимационные мероприятия при асфиксии и родовой травме новорожденного.
126. Послеродовый период: оценка течения, осложнения, лечебные мероприятия.
127. Диагностика и лечение внематочной беременности.
128. Диагностика и лечение внебольничного аборта.
129. Генитальный туберкулез. Диагностика, лечение.
130. Диагностика, лечение сепсиса.
131. Диагностика, лечение, профилактика заболеваний, передающихся половым путем.
132. Диагностика и лечение доброкачественных опухолей матки и придатков.
133. Диагностика и лечение злокачественных опухолей матки и придатков.
134. Диагностика и лечение дисгормональных заболеваний.
135. Кольпоскопия, методика выполнения.
136. Диагностическое выскабливание стенок полости матки, операция.
137. Лапаротомия. Надвлагалищная ампутация матки.
138. Операция - выскабливание полости матки при прерывании беременности.
139. Классическое ручное пособие.
140. Экстракция плода.
141. Акушерские щипцы.
142. Массаж матки при ее атонии.
143. Операция - кесарево сечение.
144. Ушивание разрывов шейки матки, влагалища, промежности.
145. Ручной контроль полости ручное отделение плаценты и выделение последа.
146. Лапаротомия при перекруте кисты яичника.
147. Пункция заднего свода.
148. Гидротубация.
149. Амниотомия.
150. Гистеросальпингография.
151. Ампутация матки.
152. Удаление полипов цервикального канала, полости матки.
153. Прицельная биопсия.
154. Клиника, диагностика, лечение травматического шока. Методы профилактики.
155. Эпизиотомия, -рафия; перинеотомия, -рафия.
156. Эклампсия: клиника, диагностика, лечение.

157. Диагностика, лечение послеродового массивного акушерского кровотечения.

2.3 Примерные практико-ориентированные задания для государственного экзамена

Задание № 1.

18-летняя женщина обратилась в женскую консультацию с жалобами на отсутствие менструации в течение 6 месяцев, увеличение живота, зуд в области наружных половых органов, бели. Менструации с 13 лет, не регулярные: через 3-6 месяцев по 2-3 дня без боли. Половая жизнь с 17 лет, брак не зарегистрирован. При обследовании выявлено, что матка увеличена до 28 недель беременности. Положение плода продольное. Предлежит головка над входом в малый таз. Сердцебиение плода прослушивается, справа вверху и слева внизу, 130-140. Несколько приглушено. В зеркалах: слизистая влагалища гиперемирована, выделения зеленоватые, крошкоподобные.

1. Предполагаемый диагноз?
 2. Что надо сделать для его уточнения?
 3. Составить схему обследования данной беременной женщины. 4. Какова группа риска?
 5. Какие осложнения следует ожидать в течение беременности, родов и в послеродовом периоде? Получены мазки на флору. В мазках из "С", "U", "V" - обильное количество лейкоцитов, до 80-100 в поле зрения. Найдены кандиды.
 6. Составить план лечебных мероприятий.
- Получены данные УЗИ: Беременность 22 недели. Двойня. Анэнцефалия одного из плодов. Многоводие.
7. Окончательный диагноз.
 8. Что надо делать?

Задание № 2.

Больная 29 лет, обратилась к гинекологу с жалобами на раздражительность, плаксивость, головную боль, головокружение, тошноту, иногда рвоту, боли в области сердца, приступы тахикардии, нагрубание молочных желез, снижение памяти, метеоризм. Все эти симптомы появляются за 6-14 дней до менструации и исчезают накануне или в первые дни ее. Анамнез: в детстве росла слабым ребенком, перенесла инфекционный паротит, корь, краснуху, скарлатину, дважды пневмонию, в возрасте 18 лет - болезнь Боткина. В 26-летнем возрасте была травма черепа и сотрясение мозга. Наследственность не отягощена. Менструации с 14 лет, установились сразу (по 3-4 дня, цикл 28 дней), умеренные, безболезненные. Половую жизнь ведет с 20 лет. Было 3 беременности. Одна из них закончилась искусственным абортом (срок 8 недель) с повторным выскабливанием слизистой матки по поводу остатков плодного яйца, две другие - самопроизвольными абортами (срок 8-10 недель) с последующим выскабливанием эндометрия. Перенесла воспаление придатков матки, лечилась в стационаре. Считает, что больна в течение 3 лет. После травмы черепа появились вышеуказанные симптомы. Выраженность их в последние месяцы резко возросла. Больная эти дни нетрудоспособна. Объективное обследование: общее состояние удовлетворительное. Пульс 76 уд/мин., удовлетворительного наполнения. А/Д - 130/80. Больная правильного телосложения, повышенного питания. Кожные покровы и слизистые розовые. Патологии со стороны внутренних органов. На зеркалах: слизистая влагалища и шейки матки без патологии. Бимануальное исследование: шейка матки конической формы. Тело матки в правильном положении, нормальной величины, подвижное, безболезненное. Придатки с обеих сторон не определяются, своды влагалища глубокие.

1. Поставить диагноз.
2. Провести дифференциальную диагностику.
3. Какой план лечения Вы предложите при условии, что при обследовании по тестам функциональной диагностики обнаружен ановуляторный цикл с гиперэстрогенией?

Задание № 3.

Больная 47 лет, поступила в стационар с жалобами на схваткообразные боли внизу живота и кровяные выделения из половых путей. Последний год менструации стали более обильными по 2 раза в месяц, болезненными во время менструации, а также после менструации, отмечает слабость. Анамнез: в детстве перенесла грипп, болезнь Боткина, пневмонию. Менструации с 10 лет, установились сразу (по 7 дней, цикл 24 дня), умеренные, безболезненные. В последний раз менструации по 7-10 дней. Половая жизнь с 35 лет, в браке. Всего было 3 беременности: первые 2 закончились искусственными абортами, 3-я - правосторонняя трубная. Была произведена операция: чревосечение по Пфанненштилю, правосторонняя тубэктомия. Перенесла острое воспаление левых придатков матки, лечилась в стационаре, проводилась противовоспалительная терапия.

Объективное обследование: состояние удовлетворительное. Пульс 100 уд/мин, ритмичный. А/Д - 120/80. Кожные покровы и видимые слизистые бледные. Живот мягкий, 18 слегка болезненный над лоном. Симптомы раздражения брюшины не выявляются. Мочеиспускание свободное, без рези. Стул в норме. Выделения из половых путей - кровянистые. На зеркалах: на передней губе на 12 часах имеется псевдоэрозия до 3 см в диаметре, не кровоточащая при дотрагивании. Бимануальное исследование: шейка матки конической формы. Матка увеличена до 6-7 недель беременности, бугристая, округлой формы, неоднородной консистенции. Придатки справа не определяются, область их безболезненна. Слева пальпируются плотные, чувствительные придатки. Выделения кровянистые умеренные. Больной произведено зондирование полости матки, при этом отмечалась деформация полости матки за счет субмукозного узла. От выскабливания слизистой цервикального канала и полости матки было решено отказаться. Назначена гемостатическая терапия после чего на 2-й день кровянистые выделения из половых путей прекратились, на 3-й день произведена метросальпингография. На снимке в полости матки имеется дефект наполнения за счет субмукозного узла, исходящего из дна матки. УЗИ - субсерозные узелки, подслизистая миома матки, левосторонний миоматозный узел. Кольпоскопия: эпидермизирующая псевдоэрозия шейки матки. Анализ крови: гемоглобин - 68 г/л, эритроцитов - $2,0 \times 10^{12}$ в 1л, лейкоцитов - $5,6 \times 10^9$ в 1л (палочкоядерных - 6, эозинофилов - 1, сегментоядерных - 60, лимфоцитов - 27, моноцитов - 6), СОЭ - 25 мм/час, отмечаются явления анизоцитоза и пойкилоцитоза эритроцитов. Больной предложена операция, на которую она согласна.

1. Поставить диагноз.
2. Каковы показания к операции и ее объем?

2.4. Рекомендации обучающимся по подготовке к государственному экзамену

Для подготовки к государственному экзамену, обучающемуся необходимо прослушать консультации по темам государственного экзамена, подготовиться к вопросам и заданиям, выносимым на государственный экзамен, ознакомиться с рекомендуемой литературой.

2.5 Порядок проведения государственного экзамена

Государственный экзамен по направлению подготовки 31.08.01 - Акушерство и гинекология проводится в устной форме.

В период подготовки к государственному экзамену по направлению подготовки 31.08.01 - Акушерство и гинекология студентам должны быть предоставлены необходимые консультации по вопросам, вошедшим в программу итогового государственного экзамена.

При проведении государственного экзамена по направлению подготовки 31.08.01 - Акушерство и гинекология студенты получают экзаменационные билеты, содержащие три вопроса, включая практико-ориентированные задания, составленные в соответствии с утверждённой программой экзамена.

При подготовке к ответу в устной форме студенты делают необходимые записи по каждому вопросу на выданных секретарём экзаменационной комиссии листах бумаги со штампом соответствующего института. На подготовку к ответу студенту предоставляется не менее 45 минут. В процессе ответа и после его завершения студенту членами экзаменационной комиссии, с разрешения её председателя, могут быть заданы уточняющие и до-полнительные вопросы в пределах программы итогового государственного экзамена по направлению подготовки.

3. Выпускная квалификационная работа

Не предусмотрено учебным планом

4. Проведение государственной итоговой аттестации лицами с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов

Для обучающихся из числа лиц с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов (далее – обучающиеся с ограниченными возможностями здоровья) государственная итоговая аттестация проводится с учетом особенностей их психофизического развития, их индивидуальных возможностей и состояния здоровья (далее – индивидуальные особенности).

При проведении государственной итоговой аттестации обеспечивается соблюдение следующих общих требований:

- проведение государственной итоговой аттестации для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья в одной аудитории совместно с обучающимися, не имеющими ограниченных возможностей здоровья, если это не создает трудностей для обучающихся при прохождении государственной итоговой аттестации;
- присутствие в аудитории ассистента (ассистентов), оказывающего обучающимся с ограниченными возможностями здоровья необходимую техническую помощь с учетом их индивидуальных особенностей (занять рабочее место, передвигаться, прочитать и оформить задание, общаться с членами Государственной экзаменационной комиссии);
- пользование необходимыми обучающимся с ограниченными возможностями здоровья техническими средствами при прохождении государственной итоговой аттестации с учетом их индивидуальных особенностей;
- обеспечение возможности беспрепятственного доступа в аудитории, где проводятся государственные аттестационные испытания, туалетные и другие помещения.

По письменному заявлению обучающегося с ограниченными возможностями здоровья продолжительность сдачи государственного аттестационного испытания может быть увеличена по отношению к установленной продолжительности его сдачи:

- продолжительность сдачи государственного экзамена, проводимого в письменной форме, - не более чем на 90 минут;
- продолжительность подготовки обучающегося к ответу на государственном экзамене, проводимом в устной форме, - не более чем на 20 минут;
- продолжительность выступления обучающегося при защите ВКР - не более чем на 15 минут.

В зависимости от индивидуальных особенностей обучающихся с ограниченными возможностями здоровья Университет обеспечивает выполнение следующих требований при проведении государственного аттестационного испытания:

для слепых:

- задания и иные материалы для сдачи государственного аттестационного испытания оформляются рельефно-точечным шрифтом Брайля или в виде электронного документа, доступного с помощью компьютера со специализированным программным обеспечением для слепых, либо зачитываются ассистентом;
- письменные задания выполняются обучающимися на бумаге рельефно-точечным шрифтом Брайля или на компьютере со специализированным программным обеспечением для слепых, либо надиктовываются ассистенту;
- при необходимости обучающимся предоставляется комплект письменных принадлежностей и бумага для письма рельефно-точечным шрифтом Брайля, компьютер со специализированным программным обеспечением для слепых.

для слабовидящих:

- задания и иные материалы для сдачи государственного аттестационного испытания оформляются увеличенным шрифтом;
- обеспечивается индивидуальное равномерное освещение не менее 300 люкс;

- при необходимости обучающимся предоставляется увеличивающее устройство, допускается использование увеличивающих устройств, имеющихся у обучающихся;

для глухих и слабослышащих, с тяжелыми нарушениями речи:

- обеспечивается наличие звукоусиливающей аппаратуры коллективного пользования, при необходимости обучающимся предоставляется звукоусиливающая аппаратура индивидуального пользования;
- по их желанию государственные аттестационные испытания проводятся в письменной форме.

для лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата (тяжелыми нарушениями двигательных функций верхних конечностей или отсутствием верхних конечностей):

- письменные задания выполняются обучающимися на компьютере со специализированным программным обеспечением или надиктовываются ассистенту;
- по их желанию государственные аттестационные испытания проводятся в устной форме.

Обучающийся с ограниченными возможностями здоровья не позднее, чем за 3 месяца до начала государственной итоговой аттестации подает письменное заявление о необходимости создания для него специальных условий при проведении государственных аттестационных испытаний с указанием индивидуальных особенности.

К заявлению прилагаются документы, подтверждающие наличие у обучающегося индивидуальных особенностей (при отсутствии указанных документов в Университете). В заявлении обучающийся указывает на необходимость (отсутствие необходимости) присутствия ассистента на государственном аттестационном испытании, необходимость (отсутствие необходимости) увеличения продолжительности сдачи государственного аттестационного испытания по отношению к установленной продолжительности (для каждого вида государственной итоговой аттестации).

5. Учебно-методическое и информационное обеспечение государственной итоговой аттестации

Основная литература:

1. Гинекология : учебник. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 1000 с. - Текст : электронный // ЭБС «Консультант студента вуза и медвуза [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970442494.html>
2. Савельева Г.М., Шалина Р.И., Сичинава Л.Г., Панина О.Б., Курцер М.А. Акушерство : учебник. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 656 с. - Текст : электронный // ЭБС «Консультант студента вуза и медвуза [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432952.html>
3. Неразвивающаяся беременность : монография. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 176 с. - Текст : электронный // ЭБС «Консультант студента вуза и медвуза [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970443798.html>
4. Неотложные состояния в акушерстве и гинекологии : учебное пособие. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 272 с. - Текст : электронный // ЭБС «Консультант студента вуза и медвуза [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970438602.html>
5. Серов В.Н., Сухих Г.Т., Хилькевич Е. Схемы лечения. Акушерство и гинекология : справочник. - Москва: Литтерра, 2015. - 384 с. - Текст : электронный // ЭБС «Консультант студента вуза и медвуза [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423501969.html>
6. Венедиктова М.Г. Онкогинекология в практике гинеколога : монография. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 288 с. - Текст : электронный // ЭБС «Консультант студента вуза и медвуза [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432631.html>
7. Левчук И.П., Третьяков Н.В. Медицина катастроф. Курс лекций : учебное пособие. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 240 с. - Текст : электронный // ЭБС «Консультант студента вуза и медвуза [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970433478.html>
8. Медик В.А., Юрьев В.К. Общественное здоровье и здравоохранение : учебник. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 608 с. - Текст : электронный // ЭБС «Консультант студента вуза и медвуза [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970437100.html>

Дополнительная литература:

1. Ошибки в клинической практике акушера-гинеколога : учебное пособие. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 160 с. - Текст : электронный // ЭБС «Консультант студента вуза и медвуза [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970438596.html>
2. Вёрткин А.Л., Алексанян Л.А., Балабанова М.В. Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе : учебник. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 544 с. - Текст : электронный // ЭБС «Консультант студента вуза и медвуза [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435793.html>
3. Лисицын Ю.П. Общественное здоровье и здравоохранение : учебник. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 544 с. - Текст : электронный // ЭБС «Консультант студента вуза и медвуза [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432914.html>
4. Викторова И.А. Экспертиза временной нетрудоспособности и медико-социальная экспертиза в амбулаторной практике : учеб. пособие : учебное пособие. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 144 с. - Текст : электронный // ЭБС «Консультант студента вуза и медвуза [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432280.html>
5. Мальцева Л.Д., Дьячкова С.Я., Карпова Е.Л. Патология : учебник. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 535 с.
6. Епифанов А.В., Ачкасов Е.Е., Епифанов В. Медицинская реабилитация : учебник. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 672 с. - Текст : электронный // ЭБС «Консультант студента вуза и медвуза [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432488.html>

Иные источники:

1. <https://elibrary.tsutmb.ru/> - <https://elibrary.tsutmb.ru/>
2. Университетская библиотека онлайн: электронно-библиотечная система - <http://www.biblioclub.ru>
3. Консультант студента. Гуманитарные науки: электронно-библиотечная система - <http://www.studentlibrary.ru>

Профессиональные базы данных и информационные справочные системы:

1. Российская государственная библиотека. – URL: <https://www.rsl.ru>
2. Российская национальная библиотека. – URL: <http://nlr.ru>
3. Научная электронная библиотека Российской академии естествознания. – URL: <https://www.monographies.ru>

6. Материально-техническое и программное обеспечение государственной итоговой аттестации

Для проведения государственной итоговой аттестации вуз располагает следующей материально-технической базой:

- для проведения консультаций, государственного экзамена и защиты выпускных квалификационных работ: аудиториями, укомплектованными специализированной мебелью и техническими средствами обучения: видеопроекционным оборудованием для презентаций, средствами звуковоспроизведения, экраном и имеющие выход в сеть Интернет;
- для самостоятельной подготовки к сдаче государственного экзамена и написания выпускной квалификационной работы: читальными залами библиотеки; компьютерным классом.

Лицензионное программное обеспечение:

7-Zip 9.20

Adobe Reader XI (11.0.08) - Russian Adobe Systems Incorporated 10.11.2014 187,00 MB 11.0.08

Kaspersky Endpoint Security для бизнеса - Стандартный Russian Edition. 1500-2499 Node 1 year Educational Renewal Licence

Microsoft Office Профессиональный плюс 2007 Microsoft Corporation 25.07.2017 12.0.4518.1014

Операционная система Microsoft Windows 10

Электронная информационно-образовательная среда

https://auth.tsutmb.ru/authorize?response_type=code&client_id=moodle&state=xyz

Взаимодействие преподавателя и студента во время прохождения последним государственной итоговой аттестации, в том числе во время подготовки к сдаче государственного экзамена осуществляется посредством мультимедийных, гипертекстовых, сетевых телекоммуникационных технологий, используемых в электронной информационно-образовательной среде университета.