

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Тамбовский государственный университет имени Г.Р. Державина»
Институт медицины и здоровьесбережения
Кафедра госпитальной терапии с курсом психиатрии

УТВЕРЖДАЮ:
И.о. директора института



Н. И. Воронин
«18» октября 2024 г.

ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Направление подготовки/специальность: 31.08.49 - Терапия

Профиль/направленность/специализация: Терапия

Уровень высшего образования: ординатура

Квалификация: Врач-терапевт

Формы обучения: очная

год набора: 2023

Тамбов, 2025

Автор-составитель:

Доктор медицинских наук, профессор Ненашева Татьяна Михайловна

Программа государственной итоговой аттестации составлена в соответствии с ФГОС ВО по направлению подготовки 31.08.49 - Терапия (приказ Министерства науки и высшего образования РФ от «09» января 2023 г. № 15).

Программа согласована с представителями работодателей:

1. Доктор медицинских наук, доцент Ямщиков Олег Николаевич - Главный врач ТОГБУЗ "Городская клиническая больница г. Котовска"

2. Кандидат медицинских наук, доцент Македонская Марина Владимировна - Главный врач ТОГБУЗ "Городская клиническая больница имени Архиепископа Луки г. Тамбова"

Программа ГИА принята на заседании Кафедры госпитальной терапии с курсом психиатрии «13» сентября 2024 г. Протокол № 2

СОДЕРЖАНИЕ

1. Общие положения.....	4
2. Программа государственного экзамена.....	7
3. Выпускная квалификационная работа.....	28
4. Проведение государственной итоговой аттестации лицами с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов.....	28
5. Учебно-методическое и информационное обеспечение государственной итоговой аттестации.....	29
6. Материально-техническое и программное обеспечение государственной итоговой аттестации.....	31

1 Общие положения

1.1 Цели государственной итоговой аттестации, виды аттестационных испытаний выпускников направления подготовки 31.08.49 - Терапия.

Блок БЗ.О относится к обязательной части ОП ВО.

Государственная итоговая аттестация проводится в целях определения результатов освоения обучающимися основной образовательной программы по направлению подготовки 31.08.49 - Терапия.

Государственная итоговая аттестация выпускников Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Тамбовский государственный университет имени Г.Р. Державина» по образовательной программе ВО по направлению подготовки 31.08.49 - Терапия 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 Типы задач профессиональной деятельности выпускников

- медицинский

1.3 Область(и) профессиональной деятельности и сфера(ы) профессиональной деятельности выпускников, в которых выпускники, освоившие программу ординатуры, могут осуществлять профессиональную деятельность

02 Здравоохранение (в сфере терапии)

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

Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен обладать следующими компетенциями:

Код компетенции	Содержание компетенции	Гос. экзамен
ПК-1	Способен оказывать медицинскую помощь пациентам с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «терапия»	+
ПК-2	Способен определять патологические состояния, симптомы и синдромы заболеваний и нозологических форм по профилю «терапия» в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	+
ПК-3	Способен осуществлять комплекс мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья, предупреждение возникновения и (или) распространения хронических неинфекционных заболеваний и (или) состояний по профилю «терапия», выявление причин и условий их возникновения и развития	+
ОПК-1	Способен использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности и соблюдать правила информационной безопасности	+
ОПК-2	Способен применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья с использованием основных медико-статистических показателей	+
ОПК-3	Способен осуществлять педагогическую деятельность	+
ОПК-4	Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов	+

ОПК-5	Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность	+
ОПК-6	Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов	+
ОПК-7	Способен проводить в отношении пациентов медицинскую экспертизу	+
ОПК-8	Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	+
ОПК-9	Способен проводить анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала	+
ОПК-10	Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства	+
УК-1	Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте	+
УК-2	Способен разрабатывать, реализовывать проект и управлять им	+
УК-3	Способен руководить работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала, организовывать процесс оказания медицинской помощи населению	+
УК-4	Способен выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности	+
УК-5	Способен планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития, включая задачи изменения карьерной траектории	+

1.5 Государственная итоговая аттестация по направлению подготовки 31.08.49 - Терапия предполагает, что выпускник должен:

знать:

- основы законодательства Российской Федерации по охране здоровья населения, основы этики и деонтологии в медицине и в терапии;
- общие вопросы организации кардиологической помощи в стране, работу больнично-поликлинических учреждений, организацию скорой и неотложной помощи взрослому населению;
- принципы развития болезней внутренних органов;
- принципы организации неотложной помощи пациентам с заболеваниями внутренних органов;
- клиническую симптоматику и патогенез основных заболеваний внутренних органов, основные методы их лабораторной и инструментальной диагностики;
- основные дифференциально-диагностические критерии различных заболеваний внутренних органов;
- современные классификации заболеваний;
- рекомендации и стандарты лечения различных заболеваний внутренних органов;
- клиническую фармакологию основных лекарственных препаратов, используемых в терапии;
- основные схемы этиотропной, патогенетической и симптоматической терапии, используемой при различной внутренней патологии;
- клиническую картину, особенностей течения и возможные осложнения наиболее распространенных заболеваний, протекающих в типичной форме у различных возрастных групп;
- основы стандартных и непараметрических методов статистического анализа;
- диспансерное наблюдение за больными, проблемы профилактики;
- формы и методы санитарного просвещения
- основы социальной гигиены, организации и экономики здравоохранения, медицинской этики и деонтологии;
- правила внутреннего трудового распорядка и правила по охране труда и пожарной безопасности;

уметь:

- получать исчерпывающую информацию о заболевании больного;
- применить объективные методы обследования, выявить общие и специфические признаки заболевания, особенно в случаях, требующих неотложной помощи или интенсивной терапии;
- оценить тяжесть состояния больного, принять необходимые меры для выведения больного из этого состояния;
- определить объем и последовательность реанимационных мероприятий;
- оказать необходимую срочную помощь;
- определять необходимость специальных методов исследования (лабораторных, рентгенологических, функциональных и др.);
- определять показания для госпитализации и организовать ее;
- проводить дифференциальную диагностику, обосновать клинический диагноз, схему, план и тактику ведения больного;
- определять должный объем консультативной помощи и провести коррекцию лечения;
- оформлять медицинскую документацию, предусмотренную законодательством по здравоохранению;
- участвовать в организации и оказании лечебно-профилактической и санитарно-противоэпидемической помощи населению с учетом его социально-профессиональной (включая профессиональные занятия спортом) и возрастно-половые структуры;
- выполнять профилактические, гигиенические и противоэпидемические мероприятия;

владеть:

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

1.6 Порядок проведения государственной итоговой аттестации

Государственная итоговая аттестация проводится согласно Положению о порядке проведения государственной итоговой аттестации по программам ординатуры Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Тамбовский государственный университет имени Г.Р. Державина».

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 терапевтической помощи	<p>1. Теоретические основы охраны здоровья и организации терапевтической службы в РФ.</p> <p>2. Организация амбулаторно-поликлинической и стационарной терапевтической помощи.</p> <p>3. Российское право и здравоохранение.</p>	<p>УК-1 УК-2 УК-3 УК-4 УК-5 ОПК-1 ОПК-2 ОПК-3 ОПК-4 ОПК-5 ОПК-6 ОПК-7 ОПК-8 ОПК-9 ОПК-10 ПК-1 ПК-2 ПК-3</p>
2	Общие вопросы	<p>4. Принципы построения клинического диагноза в стационаре и в амбулаторной практике.</p> <p>5. Причины, характер врачебных ошибок в клинике внутренних болезней.</p> <p>6. Роль врача-терапевта в своевременном выявлении и специфической профилактике туберкулеза.</p> <p>7. Дифференциальный диагноз ОРЗ. Отличительные особенности клинических проявлений гриппа и других респираторных инфекций. Возможности дифференциальной диагностики в поликлинике. Лечение. Критерии выздоровления. Первичная профилактика гриппа и ОРВИ.</p> <p>8. Дифференциальных диагнозов болей в горле (ОРВИ, фарингит, скарлатина, дифтерия, инфекционный мононуклеоз).</p> <p>9. Ангины: этиология, классификация, клиническая картина различных форм ангин. Осложнения ангины и их профилактика. Диагностика, врачебная тактика в амбулаторных условиях. Показания к госпитализации. Лечение.</p>	<p>УК-1 УК-2 УК-3 УК-4 УК-5 ОПК-1 ОПК-2 ОПК-3 ОПК-4 ОПК-5 ОПК-6 ОПК-7 ОПК-8 ОПК-9 ОПК-10 ПК-1 ПК-2 ПК-3</p>

		<p>10. Лекарственная гиперчувствительность: острые токсикоаллергические реакции, лекарственная лихорадка, лекарственная цитопения. Принципы терапии.</p> <p>11. Хронический алкоголизм: поражение сердечно-сосудистой, пищеварительной систем, ЦНС: клиника, терапия, профилактика. Возможности врача-терапевта поликлиники в раннем выявлении заболевания.</p> <p>12. Лихорадочные состояния неясного генеза. Клинико-лабораторная диагностика и врачебная тактика.</p>	
3	Кардиология	<p>13. Современные представления о хронической ревматической болезни сердца и острой ревматической лихорадке. Этиология, патогенез. Клинические формы, критерии диагностики, лечение, роль врача-терапевта амбулаторного звена в профилактике (первичной и вторичной).</p> <p>14. Недостаточность митрального клапана. Этиология, гемодинамика, клинические проявления, диагностика, врачебная тактика, принципы раннего выявления на амбулаторном этапе, лечение, показания к хирургическому лечению.</p> <p>15. Митральный стеноз. Этиология, гемодинамика, клинические проявления, диагностика, осложнения, показания к оперативному лечению. Раннее выявление и тактика ведения пациентов на амбулаторном этапе.</p> <p>16. Недостаточность аортального клапана. Этиология, гемодинамика, механизмы компенсации, клинические проявления, диагностика, лечение, показания к хирургическому лечению. Раннее выявление и тактика ведения пациентов на амбулаторном этапе.</p> <p>17. Стеноз аорты. Этиология, гемодинамика, клинические проявления, особенности течения, лечение, показания к операции. Раннее выявление и тактика ведения пациентов на амбулаторном этапе.</p> <p>18. Дефект межпредсердной перегородки. Гемодинамика, клинические проявления, диагностика, показания к оперативному лечению.</p> <p>19. Инфекционный эндокардит. Этиология, патогенез, клинические проявления острых, подострых форм, критерии диагностики, лечение. Роль врача-терапевта поликлиники в раннем выявлении заболевания. Первичная и вторичная профилактика.</p>	<p>УК-1 УК-2 УК-3 УК-4 УК-5 ОПК-1 ОПК-2 ОПК-3 ОПК-4 ОПК-5 ОПК-6 ОПК-7 ОПК-8 ОПК-9 ОПК-10 ПК-1 ПК-2 ПК-3</p>

20. Неревматический миокардит. Этиология, патогенез, классификация, критерии диагностики, исходы, лечение. Роль врача-терапевта в раннем выявлении на амбулаторном этапе.
21. Перикардит. Этиология, патогенез, классификация. Клинические проявления, диагностика, лечение сухого, экссудативного и констриктивного перикардитов. Роль врача-терапевта поликлиники в раннем выявлении заболевания.
22. Дефект межжелудочковой перегородки. Гемодинамика, клинические проявления, критерии диагностики, лечение. Роль врача-терапевта в раннем выявлении на амбулаторном этапе.
23. Открытый артериальный проток. Гемодинамика, клинические проявления, диагностика, осложнения, лечение. Роль врача-терапевта в раннем выявлении на амбулаторном этапе.
24. Гипертоническая болезнь. Этиология, патогенез, клинические проявления, классификация, критерии диагностики, стратификация риска, осложнения. Лечение в зависимости от сердечно-сосудистого риска. Ведение больных в амбулаторных условиях.
25. Симптоматические артериальные гипертензии. Классификация, особенности клинических проявлений, критерии диагностики, лечение. Возможности врача-терапевта поликлиники в раннем выявлении заболеваний. Клиническая фармакология антигипертензивных препаратов и их использование в амбулаторных условиях.
26. Ишемическая болезнь сердца: определение, факторы риска, клинические формы. Стенокардия. Классификация, клинические проявления, диагностика, дифференциальная диагностика, принципы терапии (основные препараты). Роль врача-терапевта поликлиники в раннем выявлении заболевания.
27. Ишемическая болезнь сердца: инфаркт миокарда. Этиология, патогенез, классификация, клинические проявления по стадиям болезни, критерии диагностики, электрокардиографические изменения, осложнения, реабилитация.

28. Хроническая сердечная недостаточность. Причины, патогенез, классификация, клинические проявления, принципы терапии, хирургическое и электрофизиологическое лечение. Ведение больных в амбулаторных условиях. Клиническая фармакология лекарственных препаратов и их место в терапии сердечной недостаточности, в том числе в амбулаторных условиях.
29. Нарушение атриовентрикулярной проводимости. Причины, стадии, клинические проявления, ЭКГ-диагностика. Клиническая фармакология препаратов, улучшающих проводимость, использование данных препаратов в амбулаторных условиях. Показания к электростимуляции.
30. Фибрилляция предсердий и трепетание предсердий. Влияние на гемодинамику, клинические проявления и лечение: стратегия контроля ритма (лекарственная и электрическая кардиоверсия), стратегия контроля частоты желудочковых сокращений, профилактика кардиоэмболических осложнений. Клиническая фармакология антиаритмических средств. Ведение больных в амбулаторных условиях.
31. Экстрасистолия. Причины, виды, влияние на гемодинамику, клинические проявления и лечение. Тактика врача-терапевта поликлиники на амбулаторном этапе.
32. Кардиомиопатии. Классификация, клинические проявления, диагностика, врачебная тактика. Ведение больных в амбулаторных условиях.
33. Профилактика заболеваний сердечно-сосудистой системы. Диспансеризация. Роль врача-терапевта в профилактике сердечно-сосудистых заболеваний.
34. Врачебная тактика и дифференциальный диагноз при остром коронарном синдроме.
35. Врачебная тактика и дифференциальный диагноз при болях в грудной клетке.
36. Врачебная тактика и дифференциальный диагноз при кардиомегалии.
37. Врачебная тактика и дифференциальный диагноз при выслушивании шумов в сердце (врожденные пороки сердца).
38. Врачебная тактика и дифференциальный диагноз при выслушивании шумов в сердце (приобретенные пороки сердца).
39. Врачебная тактика и дифференциальный диагноз при синдроме хронической сердечной недостаточности.

		<p>40. Врачебная тактика и дифференциальный диагноз при артериальной гипертензии.</p> <p>41. Врачебная тактика и дифференциальный диагноз при суправентрикулярных аритмиях.</p> <p>42. Врачебная тактика и дифференциальный диагноз при миокардите.</p> <p>43. Врачебная тактика и дифференциальный диагноз при перикардите.</p> <p>44. Врачебная тактика и дифференциальный диагноз при инфекционном эндокардите.</p> <p>45. Врачебная тактика и дифференциальный диагноз при желудочковых аритмиях.</p> <p>46. Врачебная тактика и дифференциальный диагноз при брадикардиях.</p> <p>47. Врачебная тактика и дифференциальный диагноз при синкопальных состояниях.</p> <p>48. Врачебная тактика и дифференциальный диагноз при тромбоэмболии легочной артерии.</p> <p>49. Врачебная тактика и дифференциальный диагноз при фибрилляции предсердий.</p>	
4	Пульмонология	<p>50. Пневмония. Классификация. Этиология, патогенез, клинические проявления, методы диагностики и принципы терапии на амбулаторном и госпитальном этапе. Показания к госпитализации. Дифференциальная диагностика с инфильтративным туберкулезом и раком легких. Профилактика.</p> <p>51. Острый бронхит. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика с острыми респираторными заболеваниями верхних дыхательных путей и пневмонией. Принципы лечения в амбулаторных условиях.</p> <p>52. Хроническая обструктивная болезнь легких. Этиология, патогенез, клинические формы, диагностика, методы лечения. Дифференциальная диагностика с хроническим необструктивным бронхитом, туберкулезом бронха, раком бронха. Ведение больных в амбулаторных условиях.</p> <p>53. Нагноительные заболевания легких (абсцесс легкого, гангрена легкого). Этиология, патогенез, клиника, дифференциальная диагностика. Возможности врача-терапевта поликлиники в раннем выявлении заболевания.</p> <p>54. Бронхоэктатическая болезнь, классификация, эпидемиология, патогенез, клиническая картина, диагностика. Дифференциальный диагноз с вторичными бронхоэктазами.</p> <p>55. Рак бронха. Предрасполагающие факторы, клиника, ранняя диагностика, дифференциальная диагностика с туберкулезом бронха, лечение. Возможности врача-терапевта поликлиники в раннем выявлении заболевания.</p>	<p>УК-1</p> <p>УК-2</p> <p>УК-3</p> <p>УК-4</p> <p>УК-5</p> <p>ОПК-1</p> <p>ОПК-2</p> <p>ОПК-3</p> <p>ОПК-4</p> <p>ОПК-5</p> <p>ОПК-6</p> <p>ОПК-7</p> <p>ОПК-8</p> <p>ОПК-9</p> <p>ОПК-10</p> <p>ПК-1</p> <p>ПК-2</p> <p>ПК-3</p>

56. Дифференциальная диагностика диссеминированных процессов в легких: классификация, алгоритм диагностического поиска. Особенности некоторых нозологических форм: гранулематозы (пневмокониозы, саркоидоз, туберкулез), интерстициальные поражения (токсический, экзогенный аллергический, легочный фиброз), поражение легких опухолевой природы, редкие формы (гемосидероз, синдром Гудпасчера, альвеолярный протеиноз, лейомиоматоз и первичный амилоидоз легких). Поражение легких при заболеваниях других органов и систем (васкулиты и пневмониты при ДЗСТ, фиброз при шоковом легком, кардиогенный фиброз легкого, фиброз при лучевых поражениях). Принципы ведения на амбулаторном этапе.

57. Выпот в плевральную полость. Этиология, патогенез, клиника, лабораторно-инструментальная диагностика, дифференциальная диагностика, врачебная тактика. Возможности врача-терапевта поликлиники в раннем выявлении.

58. Бронхиальная астма. Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, понятие о контроле над бронхиальной астмой. Стратегия лечения бронхиальной астмы: купирование приступа (лекарственные средства экстренной помощи) и лечение вне приступа (группы базисных противовоспалительных препаратов, способы доставки лекарственных средств). Оценка контроля над астмой и принцип ступенчатого изменения терапии. Санаторно-курортное лечение. 59. Спонтанный пневмоторакс. Причины, клиника, диагностика, неотложная терапия. Возможности врача-терапевта поликлиники в раннем выявлении заболевания.

60. Тромбоэмболия ветвей легочной артерии. Причины, клинические варианты, дифференциальная диагностика, лечение. Тактика врача-терапевта поликлиники на догоспитальном этапе.

61. Хроническая дыхательная недостаточность. Классификация, причины, патогенез, клинические проявления, критерии диагностики, врачебная тактика. Язык одышки. Ведение больных в амбулаторных условиях. Легочная гипертензия: первичная и вторичная. Классификация. Легочное сердце. Этиология, патогенез, клинические проявления. Методы диагностики и принципы терапии. Неинвазивная вентиляция легких. СРАР-терапия. Принципы ведения на амбулаторном этапе.

		<p>62. Очаговые образования в легких. Врачебная тактика и дифференциальная диагностика при основных нозологических формах (туберкулез, рак, пневмония).</p> <p>63. Синдром кровохарканья. Врачебная тактика и дифференциальная диагностика основных нозологических форм (рак, нагноительные заболевания легких, ТЭЛА, туберкулез).</p>	
5	Ревматология и системные заболевания	<p>64. Ревматоидный артрит. Этиология, патогенез, клиника, современная классификация и диагностические критерии ревматоидного артрита, дифференциальная диагностика с группой серонегативных артритов (аксиальный спондилоартрит, остеоартроз, подагра). Оценка активности воспалительного процесса. Принципы лечения ревматоидного артрита. Стратегия достижения цели при лечении РА, понятие ремиссии и ее критерии. Санаторно-курортное лечение. Принципы ведения на амбулаторном этапе.</p> <p>65. Системная склеродермия. Этиология, патогенез, клиника, дифференциальная диагностика с дерматомиозитом. Лечение. Ведение больных в амбулаторных условиях.</p> <p>66. Системная красная волчанка. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение (глюкокортикоиды, цитостатические иммунодепрессанты. Генно-инженерные препараты). Оценка эффективности лечения и мониторинг активности и безопасности терапии в амбулаторных условиях. Возможности врача-терапевта поликлиники в раннем выявлении заболевания. Синдром Шегрена.</p> <p>67. Системные васкулиты. Этиология, патогенез, классификация васкулитов (в зависимости от причины, по калибру пораженного сосуда), общие клинические проявления, стратегия диагностики и основные принципы терапии. Дифференциальная диагностика различных видов васкулитов: узелковый полиартериит, гранулематоз с полиангиитом, микроскопический полиангиит, болезнь Шенляйн-Геноха, гигантоклеточный височный аорто-артериит, синдром Чердж-Страуса. Принципы ведения на амбулаторном этапе.</p>	<p>УК-1 УК-2 УК-3 УК-4 УК-5 ОПК-1 ОПК-2 ОПК-3 ОПК-4 ОПК-5 ОПК-6 ОПК-7 ОПК-8 ОПК-9 ОПК-10 ПК-1 ПК-2 ПК-3</p>

		<p>68. Серонегативные спондилоартриты. Групповое понятие (определение, общие черты, объединенные нозологические формы). Реактивный артрит (этиопатогенез, клиника, диагностика лечение). Анкилозирующий спондилит (патогенез, клиника, диагностика, принципы лечения, показания к терапии генно-инженерными препаратами). Псориатический артрит (этиопатогенез, клиническая картина, критерии диагностики и принципы лечения). Диагностические подходы и стратегия терапии в амбулаторных условиях.</p> <p>69. Амилоидоз. Этиология, патогенез, клинические проявления, критерии диагностики, лечение. Возможности врача-терапевта поликлиники в раннем выявлении заболевания.</p> <p>70. Дифференциальная диагностика и врачебная тактика при хронической ревматической болезни сердца.</p>	
6	Нефрология	<p>71. Острое повреждение почек: понятие и определение, классификация, этиология, патогенез отдельных вариантов, клинические проявления, течение, диагностика, профилактика, подходы к лечению. Возможности врача-терапевта поликлиники в раннем выявлении заболевания.</p> <p>72. Хроническая болезнь почек и терминальная почечная недостаточность. Этиология, механизмы прогрессирования, классификация, клинические проявления, принципы лечения, методы заместительной почечной терапии. Принципы ведения на амбулаторном этапе.</p> <p>3. Первичные гломерулопатии: механизмы повреждения клубочков, клинические симптомы/синдромы гломерулярных заболеваний (изолированная протеинурия/гематурия, нефритический и нефротический синдромы); первичные гломерулонефриты: острый постинфекционный гломерулонефрит, IgA-нефропатия, мезангиопролиферативный и мембранопролиферативный гломерулонефрит (патогенез, клинических проявления, диагностика, течение, прогноз и принципы терапии); первичные иммунные гломерулопатии: болезнь минимальных изменений, фокально-сегментарный гломерулосклероз, мембранозная нефропатия (патогенез, клинические и морфологические проявления, диагностика, течение и прогноз, принципы терапии). Ведение больных в амбулаторных условиях.</p>	<p>УК-1 УК-2 УК-3 УК-4 УК-5 ОПК-1 ОПК-2 ОПК-3 ОПК-4 ОПК-5 ОПК-6 ОПК-7 ОПК-8 ОПК-9 ОПК-10 ПК-1 ПК-2 ПК-3</p>

		<p>73. Тубулоинтерстициальные заболевания почек: инфекции верхних мочевыводящих путей (МВП), неинфекционные интерстициальные нефриты, рефлюкс-нефропатия, поликистозная болезнь почек, проксимальные и дистальные тубулярные синдромы (этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение). Возможности врача-терапевта поликлиники в раннем выявлении заболевания.</p> <p>74. Поражение почек при системных заболеваниях соединительной ткани, системных васкулитах, системной красной волчанке, амилоидозе, плазмоклеточных дискразиях, лимфопролиферативных заболеваниях, тромботической микроангиопатии (диагноз, дифференциальный диагноз и врачебная тактика). Возможности врача-терапевта поликлиники в раннем выявлении заболевания.</p> <p>75. Поражение почек при сахарном диабете. Патогенез, морфологические изменения, классификация (ВОЗ и российская классификация диабетической нефропатии). Методы ранней диагностики, категории скрининга, тактика лечения в зависимости от стадии процесса. Возможности врача-терапевта поликлиники в раннем выявлении заболевания.</p> <p>76. Дифференциальный диагноз и врачебная тактика при заболеваниях, проявляющихся изменениями в моче, нефритическим и нефротическим синдромами. Принципы ведения на амбулаторном этапе.</p> <p>77. Дифференциальный диагноз и врачебная тактика при остром повреждении почек, хронической дисфункции почек. Принципы ведения на амбулаторном этапе.</p>	
7	Гастроэнтерология	<p>78. Понятие о кислотозависимых заболеваниях желудочно-кишечного тракта.</p> <p>79. Язвенная болезнь. Этиология, патогенез, клиника. Клиника в зависимости от локализации язвы в желудке и двенадцатиперстной кишке и возраста больных. Диагностика. Осложнения. Принципы терапии и клиническая фармакология противоязвенных средств. Эрадикационная терапия хеликобактерной инфекции. Принципы ведения на амбулаторном этапе.</p> <p>80. Гастро-эзофагеальная рефлюксная болезнь. Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика. Дифференциальный диагноз с синдромом Барретта, раком желудка). Принципы лечения, показания к хирургическому лечению. Тактика ведения больных в амбулаторных условиях.</p>	<p>УК-1 УК-2 УК-3 УК-4 УК-5 ОПК-1 ОПК-2 ОПК-3 ОПК-4 ОПК-5 ОПК-6 ОПК-7 ОПК-8 ОПК-9 ОПК-10 ПК-1 ПК-2</p>

81. Хронический гастрит. Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, лечебное питание. Фармакотерапия, физиотерапевтическое и санаторно-курортное лечение. Эрадикационная терапия хеликобактерной инфекции. Связь хронического гастрита с синдромом функциональной желудочной диспепсии. Ведение больных в амбулаторных условиях.
82. Хронический панкреатит. Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, лечебное питание, фармакотерапия. Рак поджелудочной железы. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение. Возможности врача-терапевта поликлиники в раннем выявлении заболевания.
83. Рак желудка. Факторы риска, связь с инфекцией хеликобактером, клиника, ранняя диагностика, осложнения заболевания, принципы лечения (выписать рецепты). Возможности врача-терапевта поликлиники в раннем выявлении заболевания.
84. Дифференциальный диагноз и врачебная тактика при синдроме желудочной диспепсии.
85. Желчнокаменная болезнь. Причины камнеобразования, патогенез, клиника, диагностика, осложнения, терапия. Физиотерапевтическое и санаторно-курортное лечение. Тактика врача-терапевта поликлиники на догоспитальном этапе.
86. Хронический холецистит и холангит. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, терапия. Санаторно-курортное лечение. Ведение больных в амбулаторных условиях.
87. Функциональные расстройства желчевыводящих путей. Варианты, клиника, диагностика, лечение.
88. Дифференциальный диагноз и врачебная тактика при болях в эпигастрии на амбулаторном этапе.
89. Хронический гепатит. Определение, этиология, механизмы хронизации, классификация, клиника, критерии диагностики, лечение, профилактика. Возможности врача-терапевта поликлиники в раннем выявлении заболевания. Цирроз печени. Классификация, патогенез, клиника, критерии диагностики и оценки печеночно-клеточной недостаточности (по Чайлду-Пью), оценки активности и компенсации цирроза, дифференциальный диагноз, лечение. Ведение больных в амбулаторных условиях.

		<p>90. Дифференциальный диагноз и врачебная тактика при болях в правом подреберье в практике врача-терапевта.</p> <p>91. Дифференциальный диагноз и врачебная тактика при паренхиматозной желтухе в практике врача-терапевта.</p> <p>92. Дифференциальный диагноз и врачебная тактика при механической желтухе в практике врача-терапевта.</p> <p>93. Дифференциальный диагноз и врачебная тактика при портальной гипертензии.</p> <p>94. Хронические воспалительные заболевания кишечника: язвенный колит, болезнь Крона. Этиология, патогенез, клиническая картина, данные дополнительного исследования. Критерии диагностики, дифференциальная диагностика с раком толстой кишки, инфекционным колитом, антибиотик-ассоциированным колитом, ишемическим колитом, СРК), лечение. Возможности врача-терапевта поликлиники в раннем выявлении заболевания.</p> <p>95. Синдром мальабсорбции: этиология, патогенез, клиническая симптоматика. Дифференциальная диагностика между хроническим панкреатитом, дисахаридной недостаточностью, болезнью Уиппла, лимфомой толстой кишки, целиакией, амилоидозом кишечника). Ведение больных в амбулаторных условиях.</p> <p>96. Синдром раздраженной кишки: причины, механизмы развития, основные клинические симптомы, подходы к диагностике и лечению.</p> <p>97. Дифференциальный диагноз и врачебная тактика при диарейном синдроме.</p>	
8	Гематология	<p>98. Железодефицитная анемия. Причины дефицита железа, патогенез и клинические синдромы, лабораторная диагностика. Лечение, профилактика, диспансеризация. Ведение больных в амбулаторных условиях.</p> <p>99. Анемии, связанные с дефицитом витамина В12 и фолиевой кислоты. Причины, патогенез, клинические проявления, диагностика, клиническая фармакология средств для лечения. Роль врача-терапевта в ведении больных в амбулаторных условиях.</p> <p>100. Острые лейкозы. Этиология, патогенез, клинические проявления, диагностика, дифференциальная диагностика принципы терапии. Возможности врача-терапевта поликлиники в раннем выявлении заболевания.</p>	<p>УК-1</p> <p>УК-2</p> <p>УК-3</p> <p>УК-4</p> <p>УК-5</p> <p>ОПК-1</p> <p>ОПК-2</p> <p>ОПК-3</p> <p>ОПК-4</p> <p>ОПК-5</p> <p>ОПК-6</p> <p>ОПК-7</p> <p>ОПК-8</p> <p>ОПК-9</p> <p>ОПК-10</p> <p>ПК-1</p>

<p>101. Хронический миелолейкоз. Этиологии, патогенез, клинические проявления, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение. Возможности врача-терапевта поликлиники в раннем выявлении заболевания.</p> <p>102. Гемолитические анемии. Этиология, патогенез, классификация, патогенез, клинико-лабораторные критерии диагностики, принципы терапии. Принципы ведения на амбулаторном этапе.</p> <p>103. Эритремия. Этиология, клинические проявления, диагностика, дифференциальная диагностика с эритроцитозами, лечение. Принципы ведения на амбулаторном этапе.</p> <p>104. Гипо- и апластические состояния системы крови. Классификация, этиология, патогенез, клинические проявления, диагностика, дифференциальная диагностика, принципы лечения. Возможности врача-терапевта поликлиники в раннем выявлении заболевания.</p> <p>105. Геморрагические диатезы. Классификация, клинико-лабораторная характеристика основных форм. Общая схема диагностики при геморрагическом диатезе. Определение типа кровоточивости (гематомный, петехиально-пятнистый, смешанный, васкулитно-пурпурный, и ангиоматозный). Дифференциальная диагностика геморрагического диатеза (гемофилии А, В, С, тромбоцитопении и тромбоцитопатии, геморрагический диатез при К-авитаминозе, при передозировке непрямым и прямым антикоагулянтов, болезнь Шенляйн-Генноха как самостоятельная патология и как синдром при других заболеваниях, болезнь Рандю-Ослера). Принципы терапии. Принципы ведения на амбулаторном этапе.</p> <p>106. Лимфогрануломатоз. Классификация, клинические проявления, критерии диагностики, принципы терапии. Возможности врача-терапевта поликлиники в раннем выявлении заболевания.</p> <p>107. Миеломная болезнь. Патогенез, клинические проявления, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение. Принципы ведения на амбулаторном этапе.</p> <p>108. Хронический лимфолейкоз. Этиология, патогенез, клинические проявления, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение. Ведение больных в амбулаторных условиях.</p> <p>109. Агранулоцитоз. Этиология, патогенез, клинические проявления, диагностика, дифференциальная диагностика. Возможности врача-терапевта поликлиники в раннем выявлении заболевания.</p>	ПК-2 ПК-3
---	--------------

		<p>110. Врачебная тактика и дифференциальный диагноз при генерализованной лимфаденопатии.</p> <p>111. Врачебная тактика и дифференциальный диагноз при нейтропении и остром агранулоцитозе.</p> <p>112. Врачебная тактика и дифференциальный диагноз при синдроме ускоренной СОЭ.</p> <p>113. Врачебная тактика и дифференциальный диагноз при панцитопеническом синдроме.</p> <p>114. Врачебная тактика и дифференциальный диагноз при анемическом синдроме.</p> <p>115. Врачебная тактика и дифференциальный диагноз при геморрагическом диатезе.</p>	
9	Неотложная терапия	<p>116. Алкогольная кома. Клиника в зависимости от степени тяжести комы, диагностика, лечение.</p> <p>117. Гипертонический криз. Патогенез, клиника, дифференциальная клиническая фармакология средств для купирования приступа, профилактика. Ведение больных в амбулаторных условиях.</p> <p>118. Отравление барбитуратами. Клиника, диагностика и неотложная терапия разных этапах оказания медицинской помощи.</p> <p>119. Кардиогенный шок. Патогенез, виды, клиника, клиническая фармакология средств для терапии шока.</p> <p>120. Пароксизмальная тахикардия. Причины, виды, влияние на гемодинамику, клинические проявления, ЭКГ-диагностика, клиническая фармакология антиаритмических средств. Другие методы лечения. Возможности врача-терапевта поликлиники в раннем выявлении заболевания.</p> <p>121. Острая дыхательная недостаточность. Причины, патогенез, клиника, врачебная тактика.</p> <p>122. Отек легких: кардиогенный и некардиогенный. Причины, патогенез, клиника, неотложная терапия, клиническая фармакология средств для купирования приступа.</p> <p>123. Астматический статус при бронхиальной астме. Особенности клинических проявлений в зависимости от степени тяжести обострения. Неотложная терапия.</p> <p>124. Синдром острого повреждения легких. Причины, патогенез, клиника, врачебная тактика.</p> <p>125. Анафилаксия: анафилактический шок, анафилактоидная реакция. Причины, патогенез, клиника, врачебная тактика.</p> <p>126. Печеночная кома. Причины, клиника, диагностические критерии, профилактика. Тактика врача-терапевта в амбулаторных условиях.</p>	<p>УК-1</p> <p>УК-2</p> <p>УК-3</p> <p>УК-4</p> <p>УК-5</p> <p>ОПК-1</p> <p>ОПК-2</p> <p>ОПК-3</p> <p>ОПК-4</p> <p>ОПК-5</p> <p>ОПК-6</p> <p>ОПК-7</p> <p>ОПК-8</p> <p>ОПК-9</p> <p>ОПК-10</p> <p>ПК-1</p> <p>ПК-2</p> <p>ПК-3</p>

		127. Острое повреждение почек. Причины, патогенез, классификация, клиника, диагностика. Клиническая фармакология средств для неотложной терапии и показания к гемодиализу.	
10	Эндокринология	<p>128. Врачебная тактика и дифференциальный диагноз при тиреотоксическом синдроме.</p> <p>129. Врачебная тактика и дифференциальный диагноз при выявлении гипотиреоза.</p> <p>130. Врачебная тактика и дифференциальный диагноз при выявлении образования надпочечников у больных с артериальной гипертензией.</p> <p>131. Врачебная тактика и дифференциальный диагноз при подозрении на синдром Кушинга.</p> <p>132. Врачебная тактика и дифференциальный диагноз при сахарном диабете 1 типа.</p> <p>133. Врачебная тактика и дифференциальный диагноз при сахарном диабете 2 типа.</p> <p>134. Врачебная тактика и дифференциальный диагноз при метаболическом синдроме.</p> <p>135. Дифференциальный диагноз и врачебная тактика при эндокринных причинах бесплодия.</p>	<p>УК-1</p> <p>УК-2</p> <p>УК-3</p> <p>УК-4</p> <p>УК-5</p> <p>ОПК-1</p> <p>ОПК-2</p> <p>ОПК-3</p> <p>ОПК-4</p> <p>ОПК-5</p> <p>ОПК-6</p> <p>ОПК-7</p> <p>ОПК-8</p> <p>ОПК-9</p> <p>ОПК-10</p> <p>ПК-1</p> <p>ПК-2</p> <p>ПК-3</p>
11	Особенности про-фессиональной деятельности врача-терапевта	<p>136. Педагогика в профессиональной деятельности врача-терапевта.</p> <p>137. Использование приемов оказания первой помощи, методов защиты, применяемых в работе врача-терапевта в условиях чрезвычайных ситуаций.</p> <p>138. Решение профессиональных врачебных задач на основе данных патоморфологических исследований и патофизиологического анализа.</p> <p>139. Общественное здоровье и здравоохранение в профессиональной деятельности врача-терапевта</p>	<p>УК-1</p> <p>УК-2</p> <p>УК-3</p> <p>УК-4</p> <p>УК-5</p> <p>ОПК-1</p> <p>ОПК-2</p> <p>ОПК-3</p> <p>ОПК-4</p> <p>ОПК-5</p> <p>ОПК-6</p> <p>ОПК-7</p> <p>ОПК-8</p> <p>ОПК-9</p> <p>ОПК-10</p> <p>ПК-1</p> <p>ПК-2</p> <p>ПК-3</p>

2.2 Примерный перечень вопросов государственного экзамена

1. Современные проблемы качества медицинской помощи.
2. Стандартизация в медицине и здравоохранении. Анализ деятельности ЛПУ.
3. Анализ заболеваемости и инвалидности.
4. Анализ демографических показателей.
5. Медицинская экспертиза.
6. Медицинская защита населения и спасателей в чрезвычайных ситуациях.
7. Подготовка лечебно-профилактического учреждения к работе при чрезвычайных ситуациях (ЧС).
8. Организация лечебно-эвакуационного обеспечения населения в ЧС.
9. Организация санитарно-противоэпидемического обеспечения в ЧС.

10. Медико-санитарное обеспечение при ликвидации последствий ЧС техногенного (антропогенного) характера, природного характера.
11. Психолого-педагогические основания профессионально-личностного развития врача-терапевта.
12. Алкогольная болезнь печени. Этиология. Классификация. Диагностические критерии.
13. Алкогольная болезнь печени: принципы терапии.
14. Анафилактический шок: этиопатогенез, диагностика. Антифосфолипидный синдром. Патогенез. Клиника. Диагностика принципы лечения.
15. Артериальная гипертензия и беременность, принципы терапии.
16. Артериальная гипотония: этиология, клиника, диагностический алгоритм.
17. Асцит при заболеваниях печени: механизмы формирования, принципы терапии.
18. Атипичная пневмония. Этиология, патогенез. Клинические особенности заболевания, течение. Патогенетическая терапия с позиций медицины доказательств. Профилактика.
19. Базисная терапия бронхиальной астмы и принципы этапности лечения с позиции национальных и международных рекомендаций.
20. Базисная терапия язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки (национальные и международные рекомендации).
21. Болезнь Бехтерева: клиника, диагностика.
22. Болезнь Рейтера. Клиника. Диагностика. Лечение.
23. Боль в нижней части спины в практике терапевта. Дифференциально-диагностический алгоритм.
24. Брадикардия: дифференциальная диагностика при брадиаритмиях.
25. Бронхиальная астма: классификация, оценка степени тяжести бронхиальной астмы
26. Вариантная стенокардия: диагностическая и лечебная тактика.
27. Внезапная сердечная смерть: определение, факторы риска.
28. Гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь: клиника, диагностика, лечение.
29. Гастродуоденальные и кишечные кровотечения: диагностическая и лечебная тактика.
30. Гипертоническая болезнь: принципы терапии, основные группы гипотензивных препаратов.
31. Гипертонические кризы: классификация, дифференциально-диагностический алгоритм.
32. Гипокортицизм. Классификация. Этиология и патогенез первичной надпочечниковой недостаточности. Клиническая картина, лабораторная и инструментальная диагностика.
33. Гипотиреоз в практике терапевта: этиология, клинические проявления, диагностика.
34. Гипотиреоз: принципы терапии.
35. Гломерулонефриты: основные клинко-лабораторные синдромы, принципы терапии.
36. ДВС в терапевтической практике - дифференциально-диагностический и лечебный алгоритм.
37. Депрессии в терапевтической практике.
38. Дерматомиозит: клиника, диагностика, принципы терапии.
39. Диабетические комы. Причины. Клиническая картина. Неотложная помощь.
40. Диабетические комы: дифференциальная диагностика.
41. Диагностика и принципы терапии диффузного токсического зоба.
42. Диагностические критерии ревматоидного артрита.
43. Дискинезии ЖВП: клиника, диагностика, принципы терапии.
44. Дисфункция билиарного тракта. Основные принципы лечения.
45. Дисфункция билиарного тракта: классификация, методы диагностики.
46. Дифференциальная диагностика кардиалгий.
47. Дифференциальная диагностика коматозных состояний.
48. Дифференциальная диагностика мочевого осадка.
49. Дифференциальная диагностика при гипербилирубинемии.
50. Дифференциальная диагностика при запорах.
51. Дифференциальная диагностика при синдроме артериальной гипертензии.
52. Дифференциальная диагностика суставного синдрома.

53. Дифференциально-диагностическая тактика при анемиях.
54. Дифференциальный диагноз ренальных артериальных гипертензий (АГ).
55. Дифференциальный диагноз эндокринных АГ.
56. Дифференцированная терапия гипертонических кризов.
57. Диффузные заболевания легких (саркоидоз, альвеолит, эозинофильная пневмония, синдром Гудпасчера).
58. Диффузный токсический зоб: клиника, диагностика.
59. Желудочно-кишечное кровотечение, диагностика, неотложные мероприятия.
60. Жидкость в плевральной полости: диагностический алгоритм.
61. ИБС - определение, классификация.
62. Изолированная гипербилирубинемия: дифференциально-диагностическая тактика.
63. Инфекции мочевыводящих путей: клиника, диагностика. Асимптоматическая бактериурия.
64. Инфекции мочевыводящих путей: принципы терапии.
65. Инфекционный эндокардит: лечение и профилактика.
66. Инфекционный эндокардит: определение, этиология, патогенез, клиника. Критерии диагноза с позиций доказательной медицины.
67. Иододефицитные состояния: клинические проявления, лечение и профилактика.
68. Кардиогенный шок: классификация, клинические проявления.
69. Кардиогенный шок: неотложная терапия.
70. Кардиомиопатии: классификация, клинические проявления.
71. Классификация дислипидемий.
72. Классификация хронических диффузных заболеваний печени.
73. Классификация хронической сердечной недостаточности.
74. Климактерический синдром: клиника, диагностика, тактика врача-терапевта.
75. Клинико-лабораторные методы оценки функции печени.
76. Клинические варианты острого инфаркта миокарда.
77. Клинические маски феохромоцитомы. Методы диагностики феохромоцитомы.
78. Лабораторно-инструментальная диагностика заболеваний щитовидной железы.
79. Легочная гипертензия (легочное сердце): тактика терапии.
80. Легочная гипертензия (легочное сердце): этиология, патогенез, клинические проявления, диагностика.
81. Лекарственное поражение печени. Этиопатогенез. Формы. Диагностические критерии. Принципы терапии.
82. Лечебная тактика при остром коронарном синдроме без стойкого подъема ST (национальные и международные рекомендации).
83. Лечебная тактика при остром коронарном синдроме с подъемом сегмента ST (национальные и международные рекомендации).
84. Лечение кардиогенного шока при инфаркте миокарда.
85. Лечение острого подагрического артрита. Антигиперурикемическая терапия: показания, противопоказания.
86. Лечение функциональных заболеваний желудочно-кишечного тракта.
87. Лимфаденопатия: дифференциально-диагностическая тактика.
88. Лихорадка неясного генеза: определение, диагностический алгоритм.
89. Синдром повышенной СОЭ в практике врача-терапевта.
90. Медикаментозное лечение реактивных артритов с позиций доказательной медицины. Показания к назначению базисных средств и глюкокортикостероидов.
91. Метаболический синдром: понятие, критерии диагностики, принципы терапии.
92. Миокардиты: клиника, диагностика, принципы терапии.
93. МСЭ и принципы амбулаторного ведения больных с заболеваниями органов дыхания.

94. МСЭ и принципы амбулаторного ведения больных с заболеваниями сердечно-сосудистой системы.
95. МСЭ и принципы амбулаторного ведения больных с эндокринологической патологией.
96. МСЭ и принципы амбулаторного ведения больных с заболеваниями ЖКТ.
97. МСЭ и принципы амбулаторного ведения больных с заболеваниями мвп.
98. Надпочечниковая недостаточность: основные клинические проявления, диагностика.
99. Неалкогольный стеатогепатит. Этиопатогенез. Особенности клинической картины. Лабораторно - инструментальные методы диагностики.
100. Неалкогольный стеатоз, стеатогепатит. Тактика ведения и лечения больных. Критерии эффективности терапии.
101. Немедикаментозная и лекарственная терапия АГ.
102. Немедикаментозные методы лечения ХНИ.
103. Неотложная терапия астматического статуса.
104. Неотложные мероприятия при анафилактическом шоке.
105. Неспецифический язвенный колит и болезнь Крона: клинико-диагностические параллели.
106. Неспецифический язвенный колит и болезнь Крона: основные принципы терапии.
107. Нephротический синдром: этиологическая характеристика, характеристика лабораторных тестов.
108. Новые ишемические синдромы в практике терапевта.
109. НПВП-гастропатия. Этиология. Патогенез. Клиническая картина. Принципы терапии и профилактики.
110. Ожирение: классификация, диагностический алгоритм и лечения.
111. Ожирение: основные принципы терапии.
112. Осложнения острого инфаркта миокарда.
113. Основные группы антиаритмических препаратов: механизм действия.
114. Особенности ведения беременных с заболеваниями ССС.
115. Особенности ведения беременных с заболеваниями ЖКТ.
116. Особенности ведения беременных с заболеваниями МВП.
117. Особенности клинического течения пневмонии в зависимости от этиологического фактора.
118. Остеоартроз: клинические проявления, методы диагностики.
119. Остеоартроз: принципы терапии.
120. Остеопороз: группы риска, стандарты диагностики.
121. Остеопороз: принципы терапии.
122. Острая крапивница. Отек Квинке. Клиническая картина. Неотложная помощь.
123. Острая надпочечниковая недостаточность: причины возникновения, клиническая картина, диагностика. Неотложная помощь при аддисоническом кризе.
124. Острая ревматическая лихорадка. Современная классификация. Клинико-диагностические критерии ревматической лихорадки.
125. Острая сердечная недостаточность: этиология, патогенез, клиника.
126. Острая сердечная недостаточность: тактика терапии (национальные и международные рекомендации).
127. Острый коронарный синдром: клиника, лабораторная и инструментальная диагностика.
128. Отек легких: диагностика, принципы терапии.
129. Отеки в практике врача-терапевта: диагностический алгоритм.
130. Пароксизмальная тахикардия: клиника, диагностика.
131. Пароксизмальная тахикардия: принципы терапии.
132. Перикардиты: этиология, клинические проявления, диагностическая тактика.
133. Печеночно-клеточная недостаточность: принципы диагностики и терапии.
134. Плеврит: этиология, патогенез, клиника, диагностика
135. Пневмонии: этиопатогенез, клиника, диагностика.
136. Подагра. Стадии развития подагры. Критерии диагностики.

137. Принципы антибактериальной терапии инфекционного эндокардита. Схемы лечения начала антибактериальной терапии до установления возбудителя и после установления этиологии заболевания.
138. Принципы антибактериальной терапии пневмонии, критерии эффективности. Особенности АБ-терапии пневмоний на современном этапе.
139. Принципы дифференциальной диагностики при синдроме головной боли.
140. Принципы лечения железо-дефицитных анемий.
141. Принципы лечения мегалобластных анемий.
142. Принципы лечения нарушений липидного обмена. Основные классы липид-корректирующих препаратов.
143. Принципы лечения острого инфаркта миокарда.
144. Принципы лечения отечно - асцитического синдрома при циррозе печени.
145. Принципы лечения ревматоидного артрита.
146. Принципы медикаментозного лечения сахарного диабета 2 типа.
147. Принципы медикаментозной терапии хронической сердечной недостаточности (национальные и международные рекомендации).
148. Принципы медикаментозной терапии хронического панкреатита.
149. Принципы терапии внебольничных пневмоний.
150. Принципы терапии и профилактики ревматизма.
151. Принципы терапии нозокомиальных пневмоний.
152. Принципы терапии сахарного диабета 2 типа.
153. Приобретенные пороки сердца, клинические проявления, диагностика.
154. Профилактика инфекционного эндокардита: показания, профилактические режимы.
155. Псориатический артрит. Особенности клинической картины. Диагностические критерии. Лечение. Показания к назначению базисных препаратов.
156. Ранняя диагностика колоректального рака.
157. Ранняя диагностика рака желудка.
158. Ранняя диагностика рака легких.
159. Реактивные артриты. Этиология, патогенез, клиническая картина. Синдром Рейтера как вариант реактивного артрита. Критерии диагноза с позиции доказательной медицины.
160. Ревматическая болезнь сердца: клинические проявления, критерии диагностики.
161. Сахарный диабет 2 типа: клинические проявления, диагностические критерии (национальные алгоритмы и международные рекомендации).
162. Сепсис в терапевтической практике.
163. Синдром и болезнь Иценко-Кушинга. Этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика. Функциональные пробы, интерпретация и их значение в диф. диагностике.
164. Синдром мальабсорбции: этиология, диагностика, принципы терапии.
165. Синдром Морганьи-Адамс-Стокса: клиника, диагностика, принципы терапии.
166. Синдром обструктивного ночного апноэ как фактор развития сердечно-сосудистых заболеваний.
167. Синдром раздраженного кишечника: этиология, патогенез, диагностический алгоритм.
168. Синдром раздраженной кишки: принципы терапии (национальные алгоритмы и международные рекомендации).
169. Синдром слабости синусового узла: клинические проявления, ЭКГ диагностика, электрофизиологическая диагностика.
170. Синдром удушья: дифференциальная диагностика.
171. Синдромы оперированного желудка: определение, методы обследования, лечебные мероприятия.
172. Синкопальные состояния: определение, дифференциально-диагностическая тактика.
173. Системная красная волчанка: клиника, критерии диагностики.

174. Системная склеродермия: клиника, диагностика.
175. Системные васкулиты в практике врач-терапевта.
176. Современные представления об этиологии и патогенезе атеросклероза.
177. Сравнительная оценка основных медикаментозных антигипертензивных препаратов.
178. Стабильная стенокардия: национальные рекомендации по терапии.
179. Стабильная стенокардия: национальные рекомендации по профилактике.
180. Стеатогепатит: этиопатогенез, клиника, диагностика, принципы терапии.
181. Стратификация факторов риска у больных гипертонической болезнью.
182. Субфебрилитет: возможные причины, дифференциальная диагностика.
183. Тактика ведения больных с ХСН на фоне приобретенных пороков сердца.
184. Тампонада сердца: группы риска, клиника, диагностика.
185. Тиреотоксикоз: клиника, диагностика.
186. Тиреотоксический криз, гипотиреоидная кома.
187. Тромбоз легочной артерии: клиника, диагностика, группы риска.
188. Тромбоз легочной артерии: тактика терапии.
189. Ушиб сердца: клиника, диагностика, тактика терапии.
190. Факторы риска хронических неинфекционных заболеваний (ХНИЗ).
191. Фибрилляция предсердий: восстановление синусового ритма - показания, противопоказания, способы восстановления.
192. Фибрилляция предсердий: принципы поддерживающей терапии. Профилактика тромбоэмболических осложнений.
193. Функциональные пробы в кардиологии и их диагностическое значение.
194. Функциональные пробы в пульмонологии.
195. ХОБЛ: определение, классификация, клинические проявления.
196. ХОБЛ: принципы терапии (национальные и международные рекомендации).
197. Хроническая болезнь почек: принципы терапии. Хроническая болезнь почек: причины развития, стратификация стадий.
198. Хроническая диарея: этиология, патогенез, диагностический алгоритм.
199. Хронический аутоиммунный тиреоидит: основные клинические проявления, диагностика.
200. Хронический бронхит: клиника, диагностика.
201. Хронический бронхит: лечебная тактика.
202. Хронический панкреатит: клиника, диагностика, принципы терапии.
203. Хронический панкреатит: принципы терапии.
204. Цирроз печени: этиопатогенез, клиника, диагностика.
205. Этиология и диагностика апластических анемий.
206. Этиология и диагностика гемолитических анемий.
207. Этиология и диагностика мегалобластных анемий.
208. Этиология и лабораторная диагностика железо-дефицитных анемий.
209. Язвенная болезнь желудка и 12-п. кишки: этиология, клинко-диагностические параллели.
210. Физикальное обследование внутренних органов и интерпретации полученных данных.
211. Раннее выявление онкологических и других социально значимых заболеваний (туберкулез, ВИЧ-инфекции, наркомания, алкоголизм, острые нервно-психические расстройства).
212. Проведение манипуляций: непрямой массаж сердца; дефибриляция; ИВЛ; трахеотомия; остановка наружного и внутреннего кровотечения; наложение повязки на рану; методы иммобилизации при костных переломах; подкожные, внутримышечные и внутривенные вливания; определение группы и резус-фактора крови, внутривенное переливание компонентов крови; катетеризация мочевого пузыря; пункция брюшной и плевральной полостей; снятие и расшифровка электрокардиограммы.
213. Ведение учетно-отчетной медицинской документации.

214. Проведение основных диагностических и лечебных мероприятий для оказания первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях: острая дыхательная недостаточность, гипоксическая кома, тромбоэмболия легочной артерии; астматический статус при бронхиальной астме; пневмоторакс; шок (токсический, травматический, геморрагический, анафилактический, кардиогенный); острая сердечно-сосудистая недостаточность, обморок, сердечная астма, отек легких; нарушение ритма сердца; гипертонический криз и острое нарушение мозгового кровообращения; острые аллергические состояния; печеночная недостаточность; острая почечная недостаточность, почечная колика; кома (диабетическая, гипогликемическая, печеночная, гиперосмолярная); нарушение проводимости сердца и синдром Морганьи-Эдемса-Стокса; ожоги, отморожения, поражение электрическим током, молнией, тепловой и солнечный удар, утопление, внезапная смерть.

215. Составление плана исследования и лечения больного с учетом предварительного диагноза, применения лекарственных средств для лечения и профилактики различных заболеваний и патологических состояний и оценки эффективности лечения.

216. Проведение квалифицированного диагностического поиска и необходимой дифференциальной диагностики для выявления заболеваний на ранних стадиях, используя клинические, лабораторные и инструментальные методы в адекватном объеме.

217. Интерпретация результатов исследования клинических анализов для правильной постановки диагноза и оценки эффективности терапии.

218. Интерпретация данных инструментальных и аппаратных методов исследования.

2.3 Примерные практико-ориентированные задания для государственного экзамена

Задание № 1.

Задача 1. Больной 45 лет, шахтёр, в течение 10 лет находится на учете по поводу хронического бронхита. Жалобы на усиление кашля, который приобрёл надсадный, удушливый характер, мокрота отделяется с трудом, с примесью крови, вязкая. Появилась одышка. Субфебрильная температура. В течение месяца появились боли в грудной клетке справа постоянные, упорные, нечетко связаны с кашлем и дыханием. В последние 3 месяца - отсутствие аппетита, похудел на 5кг. Противовоспалительная терапия, проводимая в связи с обострением бронхита, не эффективна. Объективно: пониженного питания, кожные покровы бледные, "гусиная кожа". В легких справа от угла лопатки перкуторно - укорочение звука, на этом участке аускультативно резко ослаблено дыхание. На остальном протяжении - жесткое дыхание и рассеянные сухие разнометровые хрипы. Границы сердца в норме. Органы ЖКТ - без особенностей. Проведено обследование: Нв-140 г/л, СОЭ-25 мм/час. Общий белок - 65 г/ л., альбумины - 60%, глобулины - 40% ОАМ - уд. вес - 1015, белок - 0,09 г/л, Л - 2 - 4, Эр - нет, Эпителий почечный - 2-4. Рентгенография органов грудной клетки: легочные поля повышенной прозрачности, легочный рисунок усилен и деформирован на всем протяжении, справа в медиастинально-диафрагмальной области понижение прозрачности легочной ткани, корень правого легкого увеличен, неструктурен,

1. Диагноз и его обоснование.
2. Дополнительные методы обследования.
3. Врачебная тактика.

Задание № 2.

Задача 2. Больная К., 32 лет вызвала врача на дом: жалобы на кашель со слизисто - гнойной мокротой в небольшом количестве, мокрота вязкая, отделяется после нескольких надсадных кашлевых движений. Четыре дня назад после стирки простудилась: к вечеру появились чувство "разбитости" и недомогания, ощущение царапанья в глотке и резкая усталость. Утром следующего дня больная с трудом поднялась с постели из-за общей слабости, и впервые появился сухой кашель. Температура 38 °С. Больная самостоятельно принимала цитрамон, таблетки от кашля и пила отвар липового цвета. Состояние несколько улучшилось: температура снизилась до 37,3 °С, уменьшился кашель, однако на 4-й день температура вновь резко повысилась с ознобом, усилилась головная боль, общая слабость, аппетит исчез, стало сушить во рту. Увеличилось количество выделяющейся слизисто- гнойной мокроты, появилась боль в правом боку при дыхании. Объективно: температура 38,2 °С, некоторая бледность кожных покровов. На верхней губе - Herpes labialis. Обе половины грудной клетки участвуют в акте дыхания симметрично. Дыхание везикулярное, справа ниже угла правой лопатки - ослабленное и здесь же - мелкопузырчатые звучные хрипы. ЧД 24 в мин. Границы сердца в норме. Тоны приглушены, ритм правильный. Пульс 112 уд/мин. А/Д 120/76 мм рт. ст. Органы брюшной полости - без патологии. Проведено обследование: анализ крови: э - $5,3 \times 10^{12}/л$, Нв - 150 г/л, л - $8,9 \times 10^9/л$, э - 2%, п - 4%, СОЭ-19 мм/час ОАМ: уд. вес. 1030, белка и сахара нет. Ан. мокроты: слизисто-гнойная, без запаха. Микроскопия: Л - 20-40 в/зр, э - 2- 5 в/зр, эпит. пл. - 2-12 в/зр, ВК - не выявлены. Флюорография: справа в нижнем легочном поле уменьшение прозрачности легочной ткани без четких контуров, слева в норме. Сердечно - сосудистая тень - без патологии.

1. Диагноз и его обоснование.
2. Дополнительные методы обследования.
3. Врачебная тактика.

Задание № 3.

Задача 3. Больная М., 21 год, заболела после переохлаждения. Заболевание началось с повышения температуры до 39 °С (рефрактерной к антибиотикам), слабости, похудания, боли и припухлости в коленных, голеностопных и локтевых суставах, увеличения подчелюстных и подмышечных лимфоузлов.

При осмотре: состояние тяжелое. На лице эритема по типу «бабочки». На слизистой ротовой полости – язвы. Подчелюстные и подмышечные лимфоузлы увеличены. Припухлость коленных, голеностопных, локтевых суставов. Движения в суставах болезненны. Пульс – 118 уд./мин, ритмичный; АД – 150/110 мм рт. ст. Границы сердца: правая смещена на 1 см вправо от правого края грудины, левая – на 2 см левее срединно-ключичной линии. Тоны сердца ослаблены, систолический шум на верхушке и в 5-й точке. При перкуссии легких определяется притупление легочного звука нижних отделов. Дыхание везикулярное, ослабленное, в нижних отделах легких не проводится.

Печень на 2 см выступает из-под реберного края, мягкая, чувствительная. На голенях есть отеки.

Общий анализ крови: эритроциты – $2,8 \cdot 10^{12}/л$, лейкоциты – $3,2 \cdot 10^9/л$, тромбоциты – $90 \times 10^9/л$.

Протеинограмма: общий белок – 50 г/л, альбумины – 35 %, α_2 -глобулины – 12 %, γ -глобулины – 28 %.

Общий анализ мочи: белок – 5 г/сут., уд. вес – 1020, лейкоциты - 6–8 в поле зрения, эритроциты - 20–25 в поле зрения, гиалиновые цилиндры - 3–5 в поле зрения.

1. Диагноз и его обоснование.
2. Дополнительные методы обследования.
3. Врачебная тактика.

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 31.08.49 - Терапия Терапия проводится в устной форме.

В период подготовки к государственному экзамену по направлению подготовки 31.08.49 - Терапия Терапия студентам должны быть предоставлены необходимые консультации по вопросам, вошедшим в программу итогового государственного экзамена.

При проведении государственного экзамена по направлению подготовки 31.08.49 - Терапия Терапия 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 особенностей.

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. Мухин Н.А., Моисеев В.С. Пропедевтика внутренних болезней : учебник. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 848 с. - Текст : электронный // ЭБС «Консультант студента вуза и медвуза [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434703.html>
2. Сторожаков Г.И., Чукаева И.И., Александров А.А. Поликлиническая терапия : учебник. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 640 с. - Текст : электронный // ЭБС «Консультант студента вуза и медвуза [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970425015.html>

3. Качковский М.А. Факультетская терапия: внутренние болезни : учеб. для мед. вузов. - Ростов-на-Дону: Феникс, 2017. - 574, [1] с.
4. 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>
5. Ястребов Г. С. Безопасность жизнедеятельности и медицина катастроф : учеб.пособие. - 10-е изд.. - Ростов н/Д.: Феникс, 2015. - 415 с.
6. 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. Арутюнов Г.П. Терапевтические аспекты диагностики и лечения заболеваний сердца и сосудов : учебное пособие. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 608 с. - Текст : электронный // ЭБС «Консультант студента вуза и медвуза [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970433560.html>
2. Острая почечная недостаточность : практическое руководство. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 240 с. - Текст : электронный // ЭБС «Консультант студента вуза и медвуза [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970441725.html>
3. Циммерман Я.С. Гастроэнтерология : практическое руководство. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 816 с. - Текст : электронный // ЭБС «Консультант студента вуза и медвуза [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432730.html>
4. 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>
5. 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>
6. 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>
7. Мальцева Л.Д., Дьячкова С.Я., Карпова Е.Л. Патология : учебник. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 535 с.
8. 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: официальный сайт. – URL: <https://www.rsl.ru>
2. Российская национальная библиотека: официальный сайт. – 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 и свободно распространяемое 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

Microsoft Office Профессиональный плюс 2007

Операционная система Microsoft Windows 10

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

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.