



Министерство здравоохранения Российской Федерации

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования  
«Рязанский государственный медицинский университет  
имени академика И.П. Павлова»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации  
ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России

Утверждено решением ученого совета  
Протокол № 1 от 01.09.2022г

Фонд оценочных средств для государственной итоговой аттестации	
Образовательная программа	Основная профессиональная образовательная программа высшего образования – программа ординатуры по специальности 31.08.49 Терапия
Квалификация	врач-терапевт
Форма обучения	очная

РЯЗАНЬ, 2022

Разработчик (и) кафедра факультетской терапии им. проф. В.Я. Гармаша

ИОФ	Ученая степень, ученое звание	Место работы (организация)	Должность
О.М. Урясьев	Д.м.н., профессор	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	зав. кафедрой
Ю.А. Панфилов	К.м.н.	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	доцент

Рецензент (ы):

ИОФ	Ученая степень, ученое звание	Место работы (организация)	Должность
С.Н. Трушин	Д.м.н., профессор	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	зав. кафедрой факультетской хирургии
М.Ю. Гольдин	Д.м.н., профессор	ГБУ РО «ОКБ»	зав. пульмонологически м отделением

Одобрено учебно-методической комиссией по программам ординатуры и аспирантуры  
Протокол № 1 от 26.08.2022г.

Одобрено учебно-методическим советом.  
Протокол № 2 от 01.09.2022г.

## Нормативная справка.

<b>ФГОС ВО</b>	Приказ Минобрнауки России от 25.08.2014 № 1092 "Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования - подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры по специальности 31.08.49 Терапия"
<b>Порядком организации и осуществления образовательной деятельности</b>	Приказ Министерства образования и науки РФ от 19 ноября 2013 г. № 1258 "Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования - программам ординатуры"

Программа государственной итоговой аттестации (далее – ГИА) разработана в соответствии с требованиями приказа Министерства образования и науки РФ от 19 ноября 2013 г. № 1258 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования - программам ординатуры»; приказа Министерства образования и науки РФ от 18 марта 2016 г. № 227 «Об утверждении Порядка проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования - программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре (адъюнктуре), программам ординатуры, программам ассистентуры-стажировки», Положения о государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования - программам ординатуры; ФГОС ВО по специальности 31.08.48 Терапия, утвержденному приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 09 января 2023 №15; Основной профессиональной образовательной программой высшего образования по специальности 31.08.49 Терапия.

Государственный экзамен по специальности 31.09.49 Терапия включает в себя несколько аттестационных испытаний и проводится в три этапа: I этап - тестирование; II этап - оценка практических навыков и умений; III этап - собеседование.

**1. Перечень вопросов, выносимых на государственный экзамен:**

1. Острый бронхит: этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, осложнения, лечение.
2. ХОБЛ: этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, осложнения, лечение.
3. Бронхиальная астма: этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, осложнения, лечение.
4. Внебольничная пневмония: этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, осложнения, лечение.
5. Крупозная пневмония: этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, осложнения, лечение.
6. Госпитальные пневмонии: этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, осложнения, лечение.
7. Атипичные пневмонии: этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, осложнения, лечение.
8. Рак легких: этиологические факторы, клиника, возможности ранней диагностики.
9. Бронхоэктатическая болезнь: этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, осложнения, лечение.
10. Плевриты: этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, осложнения, лечение.
11. Атеросклероз: факторы риска, патогенез, морфологические изменения в сосудах, стадии атеросклероза, методы диагностики, типы гиперлипидемий, профилактика и лечение.
12. Ишемическая болезнь сердца: определение, классификация ВОЗ, этиология, патогенез, профилактика.
13. Стабильная стенокардия: классификация, клинические проявления, диагностика, лечение.
14. Острый коронарный синдром: патогенез, классификация, клиника, диагностика.
15. Инфаркт миокарда: классификация, клиника, патогенез, ЭКГ-критерии и лабораторная диагностика, осложнения, лечение.
16. Гипертоническая болезнь: этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, осложнения, лечение.
17. Симптоматические артериальные гипертензии: патогенез, классификация, клиника, диагностика, дифференциальный диагноз, особенности лечения.
18. Дилатационная кардиомиопатия: этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, осложнения, лечение.
19. Гипертрофическая кардиомиопатия: этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, осложнения, лечение.
20. Рестриктивная кардиомиопатия: этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, осложнения, лечение.
21. Миокардиты: этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, осложнения, лечение.
22. Инфекционный эндокардит: этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, осложнения, лечение.
23. Перикардиты: этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, осложнения, лечение.
24. Врожденные пороки сердца: классификация, клиника, диагностика, течение и принципы лечения.
25. Митральный стеноз: этиология, особенности нарушения внутрисердечной гемодинамики, механизмы компенсации и декомпенсации, клиника, диагностика, показания к хирургическому лечению.

26. Недостаточность митрального клапана: этиология, особенности нарушения внутрисердечной гемодинамики, механизмы компенсации и декомпенсации, клиника, диагностика.

27. Аортальный стеноз: этиология, особенности нарушения внутрисердечной гемодинамики, механизмы компенсации и декомпенсации, клиника, диагностика.

28. Недостаточность аортального клапана: этиология, особенности нарушения внутрисердечной гемодинамики, механизмы компенсации и декомпенсации, клиника, диагностика.

29. Нарушение ритма и проводимости: классификация, происхождение, клинические и ЭКГ-проявления, принципы лечения и профилактика.

30. Хроническая сердечная недостаточность: этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, осложнения, лечение.

31. Хронический гастрит: этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, осложнения, лечение.

32. ГЭРБ: этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, осложнения, лечение.

33. Язвенная болезнь желудка: этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, осложнения, лечение.

34. Язвенная болезнь 12-перстной кишки: этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, осложнения, лечение.

35. Болезнь Крона: этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, осложнения, лечение.

36. Неспецифический язвенный колит: этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, осложнения, лечение.

37. Синдром раздраженной кишки: этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, осложнения, лечение.

38. Хронический гепатит: классификация, этиология, патогенез, клиника, диагностика, принципы лечения и исходы.

39. Циррозы печени: этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, осложнения, принципы лечения.

40. Хронический панкреатит: этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, осложнения, лечение.

41. Дискинезии желчных путей: этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, осложнения, лечение.

42. Желчнокаменная болезнь: этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, осложнения, лечение.

43. Основные нефрологические синдромы.

44. Хронический гломерулонефрит: этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, осложнения, лечение.

45. Хронический пиелонефрит: этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, осложнения, лечение.

46. Хроническая болезнь почек: этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, осложнения, лечение.

47. Анемии: железодефицитная анемия, В12-дефицитная анемия, апластическая анемия, гемолитические анемии. Дифференциальная диагностика анемий.

48. Сахарный диабет: Этиология, роль генетических факторов в его происхождении, патогенез, классификация, клиника, диагностика, возможные осложнения, лечение.

49. Ожирение: этиология, роль различных этиологических факторов в его происхождении, патогенез, клиника, диагностика, лечение.

50. Остеопороз этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, осложнения, лечение.

51. Острая ревматическая лихорадка: этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, осложнения, лечение.
52. Ревматоидный артрит этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, осложнения, лечение.
53. Остеоартроз: этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, осложнения, лечение.
54. Системная красная волчанка: этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, осложнения, лечение.
55. Системная склеродермия: этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, осложнения, лечение.
56. Подагра: этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, осложнения, лечение.
57. Дифференциальная диагностика суставного синдрома.
58. Системные васкулиты: этиология, роль различных этиологических факторов в его происхождении, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
59. Узелковый полиартериит: этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, осложнения, лечение.
60. Гранулематоз Вегенера: этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, осложнения, лечение.
61. Острая дыхательная недостаточность.
62. Астматический статус.
63. Тромбоэмболия легочной артерии.
64. Острая сердечная недостаточность.
65. Отек легких.
66. Гипертонический криз.
67. Острая почечная недостаточность.
68. Острая печеночная недостаточность.
69. Коматозные состояния в терапии: причины, дифференциальная диагностика, принципы лечения.
70. Синкопальные состояния: причины, дифференциальная диагностика, принципы лечения.

## **2. Примеры тестовых заданий:**

Необходимо указать один правильный ответ или утверждение.

**Ослабление голосового дрожания возникает при:**

- 1) Пневмонии
- 2) Гидротораксе
- 3) Обтурационно-мателектазе легкого
- 4) Инфаркте легкого
- 5) Опухоли легкого

**Какие дыхательные шумы меняются после откашливания:**

- 1) Крепитация
- 2) Шум трения плевры
- 3) Хрипы

**Объясните, почему после откашливания уменьшаются басовые сухие хрипы:**

- 1) Уменьшается бронхоспазм
- 2) Уменьшаются проявления раннего экспираторного закрытия бронхов
- 3) Происходит отхаркивание вязкой мокроты
- 4) Уменьшается отек интерстициальной ткани

**При какой патологии обычно выслушиваются влажные незвучные хрипы в легких?**

- 1) Пневмоторакс
- 2) Хронический бронхит
- 3) Плевральный выпот

- 4) Рак легкого
- 5) Эмфизема легких

**Госпитальными (нозокомиальными) называются пневмонии, развивающиеся:**

- 1) Во время пребывания в стационаре независимо от срока с момента поступления
- 2) После выписки из стационара
- 3) В связи с инфекцией полирезистентными штаммами условно-патогенных возбудителей, часто относимых к числу <госпитальных> независимо от срока пребывания в стационаре
- 4) Через 48 ч и более с момента поступления в стационар
- 5) Вне стационара, но протекающие тяжело и требующие госпитализации

**Какая из нижеперечисленных пневмоний не может быть отнесена к нозокомиальной?**

- 1) Послеоперационная
- 2) При ИВЛ
- 3) Развившаяся во время пребывания в доме престарелых
- 4) Аспирационная

**Атипичной пневмонией является:**

- 1) Пневмония, вызванная стафилококком (*S. aureus*)
- 2) Пневмония, вызванная гемофильной палочкой (*Haemophilus influenzae*)
- 3) Пневмония, вызванная вирусом
- 4) Пневмония, имеющая атипичное течение
- 5) Пневмония, вызванная легионеллой (*L. pneumoniae*)

**Алгоритм обследования больного с внебольничной пневмонией тяжелого течения должен включать:**

- 1) Общий анализ крови
- 2) Общий анализ мокроты с посевом на чувствительность к антибиотикам
- 3) Гемокультура
- 4) Общий анализ мокроты с бактериоскопией
- 5) Все вышеперечисленное

**Серодиагностика при внебольничной пневмонии показана при:**

- 1) Тяжелом течении пневмонии
- 2) Неэффективности - бета-лактамов
- 3) По эпидпоказаниям
- 4) Всего вышеперечисленного

**Укажите основной рентгенологический признак бактериальной пневмонии:**

- 1) Гомогенное затемнение соответственно доле или сегменту
- 2) Картина ателектаза
- 3) Тяжистый легочный рисунок
- 4) Диффузное снижение прозрачности

### **3. Примеры ситуационных задач:**

#### **Ситуационная задача 1**

Больная Н., 32-х лет, предъявляет жалобы на потрясающий озноб, повышение температуры, ноющие боли в пояснице справа, частое болезненное мочеиспускание. Своё заболевание связывает с переохлаждением. В анамнезе - частые циститы.

Объективно: температура 38<sup>0</sup>С. Общее состояние средней тяжести. Кожа чистая. Дыхание везикулярное. Тоны сердца приглушенные, ритмичные, ЧСС 92 в мин., АД 120/80 мм рт.ст. Язык чистый. Живот мягкий, отмечается болезненность по наружному краю прямой мышцы живота справа на уровне реберной дуги, пупка и паховой складки. Симптом Пастернацкого положительный справа

#### **Задания**

1. Сформулируйте и обоснуйте предположительный диагноз.
2. Назовите необходимые дополнительные исследования.

3. Перечислите возможные осложнения.
4. Определите Вашу тактику в отношении пациента, расскажите о принципах лечения, прогнозе и профилактике заболевания.

### **Ситуационная задача 2**

Больная Д., 50 лет, обратилась к врачу с жалобами на ноющие боли в лучезапястных и мелких суставах пальцев рук. По утрам отмечается их скованность, тугоподвижность, быстрая утомляемость, общая слабость. Больна несколько лет, неоднократно лечилась в условиях стационара, последнее обострение в течение 5-6 мес. Объективно: температура 37,2С. Общее состояние удовлетворительное. Кожа чистая. Имеется болезненность и деформация пястнофаланговых и проксимальных межфаланговых суставов 2,3,4 пальцев, движение в этих суставах ограничено. Дыхание везикулярное. Тоны сердца ритмичные, ясные, ЧСС 82 в мин. АД 120/80 мм рт.ст. Абдоминальной патологии не выявлено.

### **Задания**

1. Сформулируйте и обоснуйте предположительный диагноз.
2. Назовите необходимые дополнительные исследования.
3. Перечислите возможные осложнения.
4. Определите Вашу тактику в отношении пациента, расскажите о принципах лечения, прогнозе и профилактике заболевания.

### **Критерии итоговой оценки междисциплинарного государственного экзамена:**

- оценки «отлично» заслуживает выпускник, обнаруживший всестороннее, систематическое и глубокое знание учебно-программного материала, демонстрирующий клиническое мышление, владеющий современными методами диагностики, принципами лечения, реабилитации больных, оказанием неотложной помощи при угрожающих жизни ситуациях, умеющий ориентироваться в профессиональной среде, вести аргументированную дискуссию.

- оценки «хорошо» заслуживает выпускник, обнаруживший полные знания учебно-программного материала, успешно выполняющий предусмотренные экзаменом задания, владеющий на достаточном уровне сформированности компетенциями в области всех видов деятельности, определённых ФГОС ВО.

- оценки «удовлетворительно» заслуживает выпускник, обнаруживший знания учебно-программного материала в объёме, необходимом для дальнейшей профессиональной деятельности, но допускающий неточности в отдельных видах заданий, предусмотренных программой экзамена, имеющий слабое развитие отдельных компетенций, владеющий на уровне пороговой сформированности компетенциями.

- оценка «неудовлетворительно» выставляется выпускнику, обнаружившему существенные пробелы в знаниях основного учебно-программного материала, допустившему принципиальные ошибки в выполнении предусмотренных программой экзамена заданий; у выпускника не сформированы компетенции, характеризующие профессиональную деятельность акушера-гинеколога.

Результаты государственного экзамена объявляются обучающимся в день проведения экзамена после оформления и утверждения протоколов заседания государственной экзаменационной комиссии.