

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: АЛЕКСЕЕВА НАТАЛЬЯ СЕРГЕЕВНА
Должность: и.о. директора
Дата подписания: 16.04.2024 18:35:55
Уникальный программный код:
12d3282ecc49ceab9f708f99d1c108d837167e1

Министерство здравоохранения Российской Федерации
**НОВОКУЗНЕЦКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ИНСТИТУТ
УСОВЕРШЕНСТВОВАНИЯ ВРАЧЕЙ – ФИЛИАЛ ФЕДЕРАЛЬНОГО
ГОСУДАРСТВЕННОГО БЮДЖЕТНОГО ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО
УЧРЕЖДЕНИЯ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО
ОБРАЗОВАНИЯ «РОССИЙСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ
НЕПРЕРЫВНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ»**

ОДОБРЕНО

Учебно-методической комиссией
НГИУВ – филиала ФГБОУ ДПО РМАНПО
Минздрава России
«11» апреля 2023 г. Протокол № 3
И.И. Председатель УМК
д-р мед. наук, доцент Н.С. Алексеева

УТВЕРЖДАЮ



Директор НГИУВ – филиала
ФГБОУ ДПО РМАНПО
Минздрава России
д-р мед. наук, доцент
С.Л. Кан
«16» мая 2023 г.
Решение Ученого совета
от 16 мая 2023 г. Протокол № 5

ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

**выпускников основной профессиональной образовательной программы
высшего образования – программы подготовки кадров высшей
квалификации в ординатуре по специальности
31.08.54 «Общая врачебная практика (семейная
медицина)»**

Блок 3 «Государственная итоговая аттестация»

**Базовая часть – трудоемкость 3 зачетные единицы
(108 академических часов)**

Новокузнецк, 2023

Состав рабочей группы
по разработке программы государственной итоговой
аттестации
по специальности 31.08.54 «Общая врачебная практика
(семейная медицина)»

№ пп.	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1.	Алексеева Наталья Сергеевна	Д.м.н., доцент	Заведующий кафедрой	НГИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
2.	Мулерова Татьяна Александровна	Д.м.н., доцент	профессор	НГИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
<i>по методическим вопросам</i>				
1.	Виноградова Елена Анатольевна		Начальник учебно-методического отдела	НГИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России

Содержание

- I. Общие положения
- II. Требования к государственной итоговой аттестации
- III. Государственная итоговая аттестация
- IV. Критерии оценки ответа выпускника
- V. Рекомендуемая литература

I. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

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

- Конституция Российской Федерации;
- Федеральный закон от 29.12.2012 №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;

- Федеральный закон от 21.11.2011 №323-ФЗ (ред. от 03.07.2016) «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»(с изменениями на 26.03.2022 года);

- Приказ Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 09.01.2023 №16 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования - подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры по специальности 31.08.54 Общая врачебная практика (семейная медицина)» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 13.02.2023, регистрационный №72334);

- Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 19.11.2013 №1258 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования – программам ординатуры» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 28.01.2014, регистрационный №31136);

- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 06.08.2013 №529н «Об утверждении номенклатуры медицинских организаций» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 13.09.2013, регистрационный №29950);

- Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 18.03.2016 №227 «Об утверждении Порядка проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования – программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре (адъюнктуре), программам ординатуры, программам ассистентуры-стажировки» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 11.04.2016, регистрационный №41754);

- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 02.05.2023 г. №206н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации от 01.06.2023, регистрационный №73677);

- Приказ Министерства науки и высшего образования Российской Федерации и Министерства просвещения Российской Федерации от 05.08.2020 №885/390 «О практической подготовке обучающихся» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 11.09.2020, регистрационный №59778);

- Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 18.03.2016 №227 «Об утверждении Порядка проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования – программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре (адъюнктуре), программам ординатуры, программам ассистентуры-стажировки» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 11.04.2016, регистрационный №41754);

- Устав Академии;

- Устав НГИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России;

- Локальные нормативные акты Академии.

1.2. Государственная итоговая аттестация в структуре программы ординатуры

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

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

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

II. ТРЕБОВАНИЯ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Государственная итоговая аттестация выпускников основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.54 Общая врачебная практика (семейная медицина)

должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача-общей практики (семейного врача) в соответствии с требованиями ФГОС ВО по специальности.

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

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

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

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

III. ГОСУДАРСТВЕННАЯ ИТОГОВАЯ АТТЕСТАЦИЯ

Государственная итоговая аттестация проводится в форме государственного экзамена, состоящего из двух этапов:

- 1) междисциплинарного тестирования;
- 2) устного собеседования по дисциплинам и (или) модулям образовательной программы, результаты освоения которых имеют определяющее значение для профессиональной деятельности выпускников.

Государственная итоговая аттестация включает оценку сформированности у обучающихся компетенций, предусмотренных ФГОС ВО по специальности 31.08.54 Общая врачебная практика (семейная медицина) (уровень подготовки кадров высшей

квалификации) путём оценки знаний, умений и владений навыками и опытом деятельности в соответствии с содержанием программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.54 Общая врачебная практика (семейная медицина), и характеризующих их готовность к выполнению профессиональных задач, соответствующих квалификации – врач-общей практики (семейный врач).

**Перечень компетенций,
оцениваемых на государственной итоговой аттестации**

Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен обладать следующими *универсальными компетенциями* (далее – УК):

- способностью критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте (УК-1);
- способностью к разработке и реализации проекта, управлению им (УК-2);
- способностью организовывать и руководить работой команды, вырабатывая командную стратегию для достижения поставленной цели (УК-3);
- способностью выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности (УК-4);
- способностью планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития, включая задачи изменения карьерной траектории (УК-5).

Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен обладать *общепрофессиональными компетенциями* (далее – ОПК):

в деятельности в сфере информационных технологий:

- способностью к использованию информационно-коммуникационных технологий в профессиональной деятельности и соблюдению правил

информационной безопасности (ОПК-1); *в*

*организационно-управленческой
деятельности:*

- способностью применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ОПК-2); *в педагогической деятельности:*

- способностью к осуществлению педагогической деятельности (ОПК-3); *в медицинской деятельности:*
- способностью проводить клиническую диагностику и обследование пациентов (ОПК-4);
- способностью назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность (ОПК-5);
- способностью 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-6);
- способностью проводить в отношении пациентов медицинскую экспертизу (ОПК-7);
- способностью проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарногигиеническому просвещению населения (ОПК-8);
- способностью проводить анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала (ОПК-9);
- способностью участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства (ОПК-10).

Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен обладать *профессиональными компетенциями* (далее – ПК):

- способностью проводить обследования пациентов с целью установления диагноза (ПК-1);
- способностью проводить лечение пациентов и осуществлять контроль его эффективности и безопасности (ПК-2);
- способностью проводить и осуществлять контроль эффективности медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов, оценка способности пациента осуществлять трудовую деятельность (ПК-3);
- способностью проводить и осуществлять контроль эффективности мероприятий по профилактике заболеваний (состояний), формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению (ПК-4);

- способностью к оказанию медицинской помощи в неотложной и экстренной формах (ПК-5);
- способностью к оказанию паллиативной медицинской помощи в амбулаторных условиях (ПК-6);
- способностью к оказанию медицинской помощи женщинам амбулаторно (ПК-7);
- способностью к проведению анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала, использование информационных технологий и телемедицины (ПК-8);
- способностью к оказанию медицинской помощи детям в амбулаторных условиях (ПК-9).

I этап. Междисциплинарное тестирование

Междисциплинарное тестирование осуществляется по утвержденным материалам фонда оценочных средств, разработанных в соответствии с паспортом компетенций обучающихся по специальности 31.08.54 Общая врачебная практика (семейная медицина) и размещенным в электронной информационной образовательной среде (далее – ЭИОС) Академии. Индивидуальное тестирование обучающегося включает 60 тестовых заданий. Процедура междисциплинарного тестирования осуществляется в компьютерных классах Академии.

Примеры контрольно-измерительных материалов, выявляющих результаты освоения выпускником программы ординатуры:

Инструкция: Выберите один правильный ответ из предложенных...

1. Оптимальным методом выявления группы риска по возникновению заболевания является
 - А. учет обращаемости
 - Б. учет случаев временной нетрудоспособности
 - В. профосмотр
 - Г. учет случаев травм
 - Д. обращение пациента за консультацией к врачу общей практики

Ответ: В

2. При выявлении инфекционного заболевания оформляется

А. экстренное извещение об инфекционном заболевании

Б. справка об инфекционном заболевании

В. контрольная карта диспансерного больного

Г. карта учёта диспансеризации

Д. направление в центр здоровья

Ответ: А

3. Объективное исследование беременной или роженицы начинается с

А. пальпации живота

Б. аускультации живота

В. перкуссии живота

Г. объективного обследования по системам

Д. измерения окружности таза

Ответ: Г

4. В каком возрасте у ребенка появляется зрительно-слуховой поиск и зрительное сосредоточение на лице взрослого?

А. 2 - 4 неделя

Б. 4 - 6 неделя

В. 6 - 8 неделя

Г. 9 - 10 неделя

Д. 11 - 12 неделя

Ответ: Б

5. Характерным рентгенологическим признаком хронического подагрического артрита является

А. эпифизарный остеопороз

Б. узурация суставных поверхностей

В. краевой остеофитоз

Г. округлые дефекты кости

("пробойники") Д. диффузный

остеопороз Ответ: Г.

II этап. Устное собеседование по дисциплинам и (или) модулям образовательной программы, результаты освоения которых имеют определяющее значение для профессиональной деятельности выпускников

Устное собеседование является одной из форм проведения государственного экзамена. Основой для устного собеседования являются экзаменационные билеты, включающие:

1. Контрольные вопросы, выявляющие теоретическую подготовку выпускника.
2. Контрольные задания, выявляющие практическую подготовку выпускника.
3. Ситуационная задача, выявляющая сформированность компетенций, предусмотренных ФГОС ВО по специальности 31.08.54
Общая врачебная практика
(семейная медицина)

Перечень контрольных вопросов, выявляющих теоретическую подготовку выпускника:

1. Вопрос: Как методы системного анализа и системного синтеза могут помочь в работе врача общей практики?

Ответ: Методы системного анализа и системного синтеза могут помочь врачу общей практики выделять и систематизировать существенные свойства и связи клинических симптомов и синдромов, отделять их от частных свойств; анализировать и систематизировать любую поступающую информацию; выявлять основные закономерности возникновения и развития заболеваний для дальнейшего создания клинико-диагностической концепции, определения маршрута и тактики ведения пациента.

2. Вопрос: Какие умения должен демонстрировать врач общей практики при работе с пациентами из разных социальных, этнических, конфессиональных и культурных групп?

Ответ: Врач общей практики в своей работе должен демонстрировать умения уважительно принимать особенности других культур, способов самовыражения и проявления человеческой индивидуальности в различных социальных группах, терпимо относиться к другим людям, отличающихся по их убеждениям,

ценностям и поведению, сотрудничать с людьми, различающимися по внешности, языку, убеждениям, обычаям и верованиям.

3. Вопрос: Какие основные умения могут помочь врачу общей практики в эффективной коммуникации на основе знаний техник и приемов общения, обучения взрослых?

Ответ: В эффективной коммуникации врачу общей практики могут помочь умения определять индивидуальные психологические особенности личности больного и типичные психологические защиты; формировать положительную мотивацию пациента к лечению; решать педагогические задачи в лечебном процессе.

4. Вопрос: Что является основой профилактической медицины?

Ответ: Основой профилактической медицины является донозологическая диагностика, а также разработка и применение комплекса мероприятий по предотвращению развития заболеваний.

5. Вопрос: Какие методы санитарно-просветительной работы могут быть использованы в общей врачебной практике?

Ответ: В общей врачебной практике могут быть использованы методы санитарно-просветительной работы: устный, печатный, наглядный (изобразительный). К устному методу относятся: лекции, беседы, доклады, громкие чтения, вечера вопросов и ответов, курсовые занятия, выступления по радио. Средства печатной пропаганды: лозунг, листовка, памятка, брошюра, бюллетень и др. Наглядный (изобразительный) метод предполагает использование: графических, живописных и других средств.

6. Вопрос: Какие основные показатели характеризуют здоровье населения на участке врача общей практики?

Ответ: Основные показатели, характеризующие здоровье населения на участке врача общей практики: медико-демографические показатели (смертность), показатели заболеваемости, показатели инвалидности, показатели физического развития.

7. Вопрос: Назовите основные принципы ведения медицинской карты пациента в общей врачебной практике?

Ответ: Основные принципы ведения медицинской карты пациента в общей врачебной практике: генеалогическое дерево, условия жизни, труда, аллергологический анамнез, наличие вредных привычек, история перенесенных заболеваний, в том числе и гинекологический анамнез, описание состояния пациента, лечебно-диагностических мероприятий, исходов лечения; соблюдение хронологии событий; отражение социальных, физических, физиологических и других факторов, которые могут оказать влияние на пациента и течение патологического процесса; рекомендации пациенту при завершении обследования и окончании лечения; понимание и соблюдение лечащим врачом юридических аспектов своей деятельности, обязанностей и значимости медицинской документации.

8. Вопрос: Что включает в себя специфическая профилактика инфекционных заболеваний в общей врачебной практике?

Ответ: Специфическая профилактика инфекционных заболеваний в общей врачебной практике включает иммунизацию, вакцинацию, направленную на формирование устойчивости к определенным возбудителям.

9. Вопрос: Какие инструментальные методы исследования врач общей практики может использовать самостоятельно при работе с пациентами с болезнями органов дыхания?

Ответ: При работе с пациентами с болезнями органов дыхания врач общей практики может использовать самостоятельно аускультацию, пульсоксиметрию, спирографию, спирометрию, пикфлоуметрию, фарингоскопию, риноскопию, ларингоскопию, отоскопию.

10. Вопрос: В чем заключается диагностическая ценность электрокардиографии (ЭКГ) в работе врача общей практики?

Ответ: Электрокардиография (ЭКГ) - графическая запись электрофизиологических процессов в миокарде, оценка автоматизма, возбудимости, проводимости и сократимости сердечной мышцы, выявление гипертрофии отделов сердца, нарушения ритма и проводимости, коронарных синдромов, признаков воспалительных и не воспалительных заболеваний сердца, электролитных нарушений. ЭКГ является важным методом диагностики, определяющим маршрут пациента, тактику ведения пациента.

Перечень контрольных заданий, выявляющих практическую подготовку выпускника:

1. Задание: Сформулируйте рекомендации, которые может дать врач общей практики пациенту и членам его семьи для профилактики падений и их последствий у пожилого человека.

Ответ: Риск падений и их последствий у пожилых пациентов существенно снижают применение методик улучшения зрения, изменения окружающей обстановки и систематическое выполнение комплекса физических упражнений. Также необходимы рекомендации по коррекции диеты (достаточное употребление кальция, витаминов), медикаментозная коррекция остеопороза и вестибулярных расстройств.

2. Задание: Перечислите прогнозируемые/ облигатные побочные эффекты опиатов врач общей практики должен учитывать при их назначении при оказании пациенту паллиативной медицинской помощи.

Ответ: Прогнозируемыми/ облигатными побочными эффектами опиатов являются:

- Тошнота, рвота вследствие раздражения хеморецепторной триггерной зоны продолговатого мозга, повышения чувствительности вестибулярного аппарата; гастростаза;

- Обстипация (запор) – вследствие замедления перистальтики, уменьшения секреторной активности желудка и поджелудочной железы

- Эйфория (дисфория), сонливость, неспособность сконцентрировать внимание, заторможенность, апатия, стремление больного ограничить физическую активность;

Кожный зуд – вследствие высвобождения гистамина;

- Угнетение дыхания/кашлевого рефлекса (дозозависимое) – вследствие влияния на продолговатый мозг;

- Задержка мочеиспускания–вследствие спазма гладкой мускулатуры;

- Спутанность сознания/галлюцинации

Толерантность/резистентность - связана с особенностями рецепторного действия и коррелирует с устойчивостью к токсическим эффектам; Зависимость - случаи одномоментной отмены опиоида;

3. Задание: Перечислите основные симптомы, которые врач общей практики может включить в анкету для выявления у пациента сезонной аллергии.

Ответ: для выявления у пациента сезонной аллергии врач общей практики может включить в анкету следующие основные симптомы:

- Заложенность носа
- Зуд в полости носа
- Частое чихание
- Зуд век
- Слезотечение
- Ощущение «песка» в глазах
- Покраснение конъюнктив
- Зуд в ушах
- Першение в горле, кашель
- Эпизоды затрудненного дыхания или удушье

4. Задание: Определите контингенты пациентов, которым показано назначение медикаментозных препаратов, ускоряющих выведение радионуклидов из организма

Ответ: Назначение медикаментозных препаратов, ускоряющих выведение радионуклидов из организма показано лицам, содержащим в организме активность более допустимого содержания по Нормам радиационной безопасности

5. Задание: Какие рекомендации по лечению хронических атонических запоров врач общей практики может дать пациенту?

Ответ: При лечении хронических атонических запоров пациенту врач общей практики может рекомендовать диету, богатую клетчаткой, растительными маслами, кисло-молочные продукты, достаточный прием жидкости, питье минеральных вод, комплекс физических упражнений, слабительные средства, прокинетики, желчегонные средства, препараты для нормализации кишечной микрофлоры, психотерапию, физиотерапию, мануальную терапию.

6. Задание: Укажите, как врач общей практики должен определить пациенту наличие полного контроля над бронхиальной астмой?

Ответ: Наличие полного контроля над бронхиальной астмой с помощью проведения пикфлоуметрии домашних условиях означает, что пациент с астмой:

- Не имеет симптомов
- Не просыпается ночью
- Не требует использования быстродействующих β - агонистов
- Не имеет обострений
- Имеет нормальную функцию легких
- Не обращается за неотложной помощью
- Не испытывает побочных эффектов от терапии, которые приводят к замене препарата.

... и все это имеет место каждый день на протяжении 7 из 8 последовательных недель.

Т.е. фактически пациент при полном контроле над астмой может быть полностью свободным от астмы.

7. Задание: Перечислите клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и/или дыхания.

Ответ: внезапное прекращение кровообращения (клиническая смерть) — переходное состояние между жизнью и биологической смертью, длительность ее составляет 3-5 минут. Основные признаки: отсутствие сознания; прекращение дыхания; отсутствие пульса на сонных артериях; не прослушиваются тоны сердца; максимальное расширение зрачков.

8. Задание: Назовите основные не кардиальные причины внезапного прекращения кровообращения.

Ответ: Основные не кардиальные причины внезапного прекращения кровообращения: рефлекторная остановка сердца (во время операции), острое отравление, удушье (механическая асфиксия или утопление), механическая травма, действие электрического тока, нарушение водно-электролитного обмена, осложнения после диагностических мероприятий (катетеризация и ангиография).

9. Задание: Назовите основные клинические признаки пищевого отравления.

Ответ: Наиболее распространенные признаки пищевого отравления – это: повышение температуры; потеря аппетита; жидкий стул; постоянные призывы к дефекации; затуманенное зрение; тошнота, рвота; повышенное слюноотделение; отдельные расстройства в работе ЦНС или же полный отказ всей нервной системы, что часто случается при ботулизме.

10. Задание: Определите верную тактику относительно наложения кровоостанавливающего жгута у больного с ранением нижней трети бедра и кровотечением из места ранения при транспортировке в отдаленный стационар.

Ответ: Жгут накладывается не более, чем на 2 часа, в течение которых необходимо периодически распускать жгут на короткое время;

- необходимо приложить записку с указанием времени наложения жгута;

- наложение жгута на среднюю треть бедра должно сочетаться с иммобилизацией конечности

Примеры ситуационных задач, выявляющих сформированность компетенций выпускника, регламентированных образовательной программой ординатуры:

Ситуационная задача 1.

Пациент - фитнес-тренер, 40 лет, на фоне переохлаждения принимал противовоспалительные препараты, после чего был в фитнес-центре (работал с отягощениями) и посетил сауну там же, на следующий день отметил появление слабости, головную боль при измерении АД 170/110 мм рт.ст., также отметил появление болей в поясничной области, снижение количества мочи 0,6л в сутки, моча темного цвета. Самостоятельно сдал анализы: в крови Гб-142г/л, Лей-11,2, формула без особенностей, креатинин 300 мкмоль/л, мочевины- 22 ммоль/л; в моче: плотность 1020, белок-0,3г/л, эритроциты 15-20 в п/зр. Через день обратился к врачу общей практики, в течении суток анурия, АД 180/120 мм рт.ст, дополнительно исследована кровь креатинин - 450 мкмоль/л, мочевины-30ммоль/л, калий-5,6 ммоль/л, натрий-134 ммоль/л, КФК-600 ме/л. По УЗИ почки 125x80мм, паренхима 20-22 мм, кортико-медулярная дифференциация сглажена, ЧЛС не расширена.

Задание 1. Определите наиболее вероятный клинический диагноз. Выберите один правильный ответ из предложенных

А. Олиго-анурическое острое повреждение почек в следствии миоглобинурийного нефроза.

Б. Мочекаменная болезнь, обострение

В. Острый гломерулонефрит

Г. Острый пиелонефрит

Д. Острая подагрическая почка

Ответ: А

Задание 2. Определите маршрутизацию пациент. Выберите один правильный ответ из предложенных

А. Направление пациента на консультацию к урологу

Б. По неотложным показаниям госпитализация в стационар с возможностью проведения заместительной почечной терапии.

В. Направление пациента на консультацию к нефрологу.

Г. Направление пациента на консультацию к ревматологу.

Д. Ведение пациента в дневном стационаре врачом общей практики.

Ответ: Б

Задание 3. Укажите, какие профилактические мероприятия могли позволить избежать развития острого повреждения почек у данного пациента?

Ответ: избегать необоснованного приема противовоспалительных препаратов, избегать сочетания интенсивной физической нагрузки и обезвоживания ...

Ситуационная задача 2.

У пациента на слизистой щеки по линии смыкания зубов выявляются мелкие, с булавочную головку, плоские, многоугольные узелки серовато-белого цвета, формирующие мелкопетлистую сеточку.

Задание 1. Укажите, какому заболеванию соответствуют перечисленные признаки? Выберите один правильный ответ из предложенных.

А. кандидозу слизистой полости рта

Б. псориазу

В. вторичному периоду сифилиса

Г. афтозному стоматиту

Д. красному плоскому лишаяю

Ответ: Д

Задание 2. Какие из перечисленных препаратов используют при данного заболевания? Выберите один правильный ответ из предложенных. А. цитостатики

- Б. глюкокортикоиды
 - В. антибактериальные препараты
 - Г. антимикотики
 - Д. энтеросорбенты
- Ответ: Б

Задание 3. Укажите, какой из перечисленных факторов в наименьшей степени может предрасполагать к развитию кандидоза? Выберите один правильный ответ из предложенных.

- А. сахарный диабет
 - Б. ингаляции глюкокортикоидов
 - В. прием тетрациклина
 - Г. витаминотерапия
 - Д. беременность
- Ответ: Г

Примеры экзаменационных билетов для собеседования

Билет №1

1. Какие основные умения могут помочь врачу общей практики в эффективной коммуникации с пациентами с болезнями кожи и инфекциями, передающимися половым путем на основе знаний техник и приемов общения, обучения взрослых?

2. Перечислите факторы риска рака молочной железы.

3. Ситуационная задача:

Пациент, 38 лет, с анамнезом курильщика 20 лет, год назад вернулся из мест лишения свободы, где находился 9 лет. После переохлаждения и злоупотребления алкоголем появилась охриплость голоса, усиливающаяся к вечеру, боли в области гортани, усиливающаяся болезненность при фонации, ощущение инородного тела в горле, постоянный сухой кашель, слюнотечение. Глотательные движения сопровождаются иррадиацией боли в уши. При этом даже проглатывание слюны вызывает мучительные боли, вызывает необходимость отказа от пищи. Также отмечает вечерний субфебрилитет, ознобы и потливость по ночам. При фарингоскопии выявляется инфильтрация и изъязвления передних дужек, миндалин, мягкого нёба и язычка. На слизистой оболочке определяют большое количество желтовато-серых узелков. При ларингоскопии слизистая оболочка гортани гиперемирована, выявляются диффузные язвы,

покрытые серо-грязными налетами и отечностью окружающих тканей. Края язв приподняты и окружены узелковыми инфильтратами. При непрямой ларингоскопии выявляется ограничение подвижности обеих голосовых складок. Пальпируют увеличенные до размера сливы подчелюстные лимфатические узлы, твёрдые по консистенции поверхностные и глубокие лимфатические узлы шеи.

В ОАК анемия, лейкоцитоз со сдвигом формулы влево.

Задание 1. Поставьте предварительный диагноз пациенту. Выберите один правильный ответ из предложенных.

- А. Туберкулез гортани и глотки
- Б. Дифтерия гортани
- В. Кандидоз гортани и глотки
- Г. Хронический гиперпластический ларингит
- Д. Склеродермия

Ответ: А

Задание 2. Укажите, с каким из перечисленных вирусов чаще всего ассоциируется возбудитель выявленного у пациента заболевания. Выберите один правильный ответ из предложенных.

- А. вирус гриппа
- Б. вирус парагриппа
- В. вирус иммунодефицита человека
- Г. парвовирус
- Д. вирус гепатита В

Ответ: В

Задание 3. Укажите, при каком из перечисленных заболеваний отсутствует рентгенологический синдром легочной диссеминации. Выберите один правильный ответ из предложенных.

- А. Диссеминированный туберкулез легких
- Б. Карциноматоз легких
- В. Пневмокониоз
- Г. Гемосидероз
- Д. Мук

ОВИС
ЦИДО
з
Отве
т: Д.

IV. КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ ОТВЕТА ВЫПУСКНИКА

4.1. Критерии оценки при междисциплинарном тестировании:

Отлично – правильных ответов 90-100%.

Хорошо – правильных ответов 80-89%.

Удовлетворительно - правильных ответов 70-79%.

Неудовлетворительно - правильных ответов 69% и менее.

4.2. Критерии оценки ответов обучающихся при собеседовании:

Характеристика ответа	Оценка
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность	Отлично

Характеристика ответа	Оценка
осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном оперировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен научным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию обучающегося. Практические (и/или лабораторные) работы выполнены в полном объеме, теоретическое содержание курса освоено полностью, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий сформированы, все предусмотренные программой учебные задания выполнены, качество их выполнения оценено числом баллов, близким к максимальному	

<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные обучающимся самостоятельно в процессе ответа или с помощью преподавателя. Практические (и/или лабораторные) работы выполнены в полном объеме, теоретическое содержание курса освоено полностью, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий в основном сформированы, все предусмотренные программой обучения учебные задания выполнены, качество выполнения большинства из них оценено числом баллов, близким к максимальному</p>	Хорошо
<p>Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Обучающийся не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Обучающийся может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции. Практические (и/или лабораторные) работы выполнены, теоретическое содержание курса освоено частично, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий в основном сформированы, большинство предусмотренных программой обучения учебных заданий выполнено, некоторые из выполненных заданий, возможно, содержат ошибки</p>	Удовлетворительно
<p>Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Обучающийся не осознает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа обучающегося не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины. Практические (и/или лабораторные) работы выполнены частично, теоретическое содержание курса освоено частично, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий не сформированы, большинство предусмотренных программой обучения учебных заданий не выполнено либо качество их выполнения оценено числом баллов близким к минимальному. При дополнительной самостоятельной работе над материалом курса, при</p>	Неудовлетворительно
<p>Характеристика ответа</p>	<p>Оценка</p>
<p>консультировании преподавателя, возможно повышение качества выполнения учебных заданий</p>	

4.3. Критерии уровней подготовленности к решению профессиональных задач:

Уровень	Характеристика
---------	----------------

Высокий (системный)	Действие осуществляется на уровне обоснованной аргументации с опорой на знания современных достижений медико-биологических и медицинских наук, демонстрируется понимание перспективности выполняемых действий во взаимосвязи с другими компетенциями
Средний (междисциплинарный)	Действие осуществляется на уровне обоснованной аргументации с использованием знаний не только специальных дисциплин, но и междисциплинарных научных областей. Затрудняется в прогнозировании своих действий при нетипичности профессиональной задачи
Низкий (предметный)	Действие осуществляется по правилу или алгоритму (типичная профессиональная задача) без способности выпускника аргументировать его выбор и обосновывать научные основы выполняемого действия

V. РЕКОМЕНДУЕМАЯ ЛИТЕРАТУРА

Основная литература:

Общая врачебная практика: национальное руководство / под ред. И.Н. Денисов, О.М. Лесняк. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019. – Т.1. – 976 с.

Общая врачебная практика : национальное руководство: в 2 т. – Т. 2 / под ред. О. Ю. Кузнецовой, О. М. Лесняк, Е. В. Фроловой. – 2-е изд., перераб. и доп. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. – 992 с.

Алгоритмы специализированной медицинской помощи больным сахарным диабетом / Под редакцией И.И. Дедова, М.В. Шестаковой, А.Ю. Майорова. – 11-й выпуск. – М. 2023.

Гематология: национальное руководство / под ред. О.А. Рукавицына. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019. – 784 с.

Диагноз при сердечно-сосудистых заболеваниях. Формулировка, классификации: руководство для врачей / С.Г. Горохова. – 5-е изд., перераб. и доп. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. – 336 с.

Интенсивная терапия: национальное руководство. – Т. 1.: в 2 т. / под ред. И. Б. Заболотских, Д. Н. Проценко. – 2-е изд., перераб. и доп. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. – 1136 с.

Интенсивная терапия: национальное руководство. Т. 2.: в 2 т. / под ред. И. Б. Заболотских, Д. Н. Проценко. – 2-е изд., перераб. и доп. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. – 1056 с.

Инфекционные болезни. Национальное руководство. Краткое издание / под ред. Н. Д. Ющука, Ю. Я. Венгерова. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. – 848 с.

Клиническая фармакология. Национальное руководство / под ред. Ю.Б. Белоусов [и др.]. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 867 с.

Кардиология. Национальное руководство. Краткое издание / под ред. Е. В. Шляхто. – 2-е изд., перераб. и доп. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. – 816 с.

Карпищенко А.И. Клиническая лабораторная диагностика заболеваний печени и желчевыводящих путей : руководство для врачей / Карпищенко А. И. [и др.] – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. – 464 с. – ISBN 978-5-9704-5256-1. – Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970452561.html>

Кардиология. Национальное руководство. Краткое издание / под ред. Е. В. Шляхто. – 2-е изд., перераб. и доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020. – 816 с.

Кардиология. Стандарты медицинской помощи. Критерии оценки качества. Фармакологический справочник / сост. А. И. Муртазин. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. – 480 с.

Кисина В.И. Инфекции, передаваемые половым путем / В.И. Кисина, А.Е. Гущин, К.И. Забиров – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. – 144 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") – ISBN 978-5-9704-5332-2. – Текст: электронный // URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970453322.html>

Нефрология. Национальное руководство. Краткое издание / гл. ред. Н. А. Мухин. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. – 608 с.

Оториноларингология / под ред. Пальчуна В.Т. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. – 1024 с. (Серия "Национальные руководства") – М.: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970450079.html>

Офтальмология. Национальное руководство / под ред. Аветисова С.Э., Егорова Е.А., Мошетовой Л.К., Нероева В.В., Тахчиди Х.П. – М: ГЭОТАР-Медиа, 2019. – 752 с. – URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970451250.html>

Пальман, А.Д. Обструктивное апноэ сна. Ассоциированные синдромы и клинические состояния: практическое пособие для врачей / А.Д. Пальман. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. – 112 с. – ISBN 978-5-9704-5717-7. – Текст: электронный // URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970457177.html>

Полинская Т.А. Больничный лист в вопросах и ответах: практическое руководство / Т.А. Полинская, С. В. Шлык, М. А. Шишов. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. – 224 с. – DOI: 10. 33029/9704-5219-6-VOL-2019-1-224. – 224 с. – ISBN 978-5-9704-5563-0. – Текст: электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970455630.html>

Покровский, В.В. ВИЧ-инфекция и СПИД / под ред. Покровского В.В. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. – 696 с. (Серия "Национальные руководства") – ISBN 978-5-9704-5421-3. – Текст: электронный // URL:<https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454213.html>

Покровский, В.В. Лекции по ВИЧ-инфекции / под ред. В.В. Покровского. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 848 с. - ISBN 978-5-9704-7429-7. - Текст: электронный // URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970474297.html>

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

Сердечно-сосудистые заболевания в амбулаторной практике / под ред. Д.В. Дуплякова, Е.А. Медведевой. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019. – 112 с.

Справочник оториноларинголога / А.С. Лопатин, А.В. Варвянская, Г.Р. Каспранская. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. – 336 с.

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

Хаитов Р.М. Иммуноterapia / под ред. Р.М. Хаитова, Р.И. Атауллаханова, А.Е. Шульженко – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. – 768 с. – ISBN 978-5-9704-5372-8. – Текст: электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970453728.html>

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

Хроническая болезнь почек. Избранные главы нефрологии / Н. А. Томилина [и др.]. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. – 512 с.

Шайтор, В.М. Неотложная акушерско-гинекологическая помощь девочкам и девушкам-подросткам: краткое руководство для врачей / В.М. Шайтор, А.В. Емельянова. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. – 272 с. – ISBN 978-5-9704-5378-0. – Текст: электронный // URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970453780.html>

Шамшева, О.В. Здоровый и больной ребенок. Особенности вакцинации /О. В. Шамшева. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. – 208 с. – ISBN 978-5-9704-5599-9. – Текст: электронный // URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970455999.html42>.

Шляхто, Е.В. Кардиология. Национальное руководство. Краткое издание / под ред. Е.В. Шляхто. - 2-е изд., перераб. и доп. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2023. – 816 с. – ISBN 978-5-9704-7537-9. – Текст: электронный // URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970475379.html>

Яковлев, С.В. Схемы лечения. Инфекции / С.В. Яковлев. - 2-е изд., испр.и доп. –Москва: Литтерра, 2022. – 256 с. – (Серия "Схемы лечения"). – 256 с. (Серия "Схемы лечения") – ISBN 978-5-4235-0370-3. - Текст: электронный // URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785423503703.html>

Эндокринология: национальное руководство / под ред. И. И. Дедова, Г. А. Мельниченко. – 2-е изд., перераб. и доп. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. – 1112 с.

Электронное издание на основе: Амбулаторно-поликлиническая терапия. Стандарты медицинской помощи. Критерии оценки качества. Фармакологический справочник / сост. А. И. Муртазин. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019. – 624 с.

Дополнительная литература:

Айсанов З.Р., Авдеев С.Н., Архипов В.В., Белевский А.С., Лещенко И.В., Овчаренко С.И., Шмелев Е.И., Чучалин А.Г. Национальные клинические рекомендации по диагностике и лечению хронической обструктивной болезни легких: алгоритм принятия клинических решений. Пульмонология. 2017; 27 (1): 13–20.

Анемии. Краткое руководство для практических врачей всех специальностей / под ред. О. А. Рукавицына. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. – 176 с.

Гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь : учебное пособие / И. В. Маев [и др.]. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. – 80 с.

Гастроэнтерология. Национальное руководство / под ред. В.Т. Ивашкина, Т.Л. Лапиной. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018.

Диетология. 4-е изд. / Под ред. А. Ю. Барановского. – СПб.: Питер, 2017. – 1014 с.

Основы лучевой диагностики и терапии. Национальное руководство / под ред. С.К. Терновой, 2013. – М.: ГЭОТАР-Медиа. – 1000 с.

Клинические рекомендации МЗ РФ Бронхиальная астма, 2019. – 94 с.

Клинические рекомендации «Гестационный сахарный диабет», 2020.

Наследственные болезни. Национальное руководство / под ред. Н.П. Бочков, Е.К. Гинтер, В.П. Пузырев. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. – 458 с.

Оптимизация и интенсификация инсулинотерапии при сахарном диабете 2 типа (клинические рекомендации) / И.И. Дедов, М.В. Шестакова. – Сахарный диабет, 2015. – 16 с.

Общая врачебная практика: неотложная медицинская помощь: учебное пособие / Под ред.: С. С. Вялова, С. А. Чорбинской. – 3-е изд. – М.: МЕДпресс-информ, 2009. – 112 с.

Острая почечная недостаточность: руководство / В.М. Ермоленко, А.Ю. Николаев. – 2-е изд., перераб. и доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. – 240 с.

Спирометрия: руководство для врачей / П. В. Стручков, Д. В. Дроздов, О. Ф. Лукина. – 2-е изд., испр. и доп. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. – 112 с.

Российские клинические рекомендации. Эндокринология [Электронный ресурс] / под ред. И. И. Дедова, Г. А. Мельниченко. – М.:

ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 592 с.
<http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970436837.html>

Эндокринология [Электронный ресурс]: национальное руководство / ред. И.И. Дедов, Г.А. Мельниченко – 2-е изд, перераб. и доп. – М. : ГЭОТАР – Медиа, 2016. – 1112 с.
<http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970436820.html>

Дементьев А.С., Акушерство и гинекология. Стандарты медицинской помощи [Электронный ресурс] / сост. А.С. Дементьев, И.Ю. Дементьева, С.Ю. Кочетков, Е.Ю. Чепанова – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 992 с.

Пухтинская П.С. Обследование здоровых и больных женщин. Вопросы планирования семьи в общей врачебной практике: учебное пособие для врачей-курсантов и клинических ординаторов кафедры семейной медицины / П. С. Пухтинская, М-во здравоохранения и соц. развития. – Екатеринбург : Изд-во УГМА : ООО Форт-диалог Исеть, 2009. – 88 с.

Педиатрия: национальное руководство / под ред. А. А. Баранова. – краткое издание. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 768 с.

Национальное руководство. Спортивная медицина. / под ред. С.П. Миронов, Б.А. Попеляев, 2013. – М.: ГЭОТАР-Медиа. – 1184 с.

Национальное руководство. Патологическая анатомия / под ред. М.А. Пальцев, Л.В. Куктурский, О.В. Зайратьянц, 2013. – М.: ГЭОТАР-Медиа. – 1264 с.

Внезапная сердечная смерть. – М.:Геотар-Медиа, 2013. – 272 с. (Библиотека врача-специалиста). – Режим доступа: <http://www.rosmedlib.ru>

Основы внутренней медицины / Ж. Д. Кобалава, С. В. Моисеев, В. С. Моисеев ; под. ред. В. С. Моисеева. — М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 888 с.

Пропедевтика внутренних болезней. Нефрология : учеб. пособие / В. Т. Ивашкин, О. М. Драпкина. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – 184 с.

Драпкина О.М., Дроздова Л.Ю., Калинина А.М. и соавт. Методические рекомендации «Организация проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения». М. 2019
http://org.gnicpm.ru/wp-content/uploads/2020/01/osmotr-vers_opt.pdf

Мамедов М.Н., Зволинская Е.Ю., Ахмедова Э.Б., Шепель Р.Н. Методические рекомендации «Основные принципы изменения образа жизни у больных с коморбидностью ХНИЗ». М. 2018.
https://gnicpm.ru/wp-content/uploads/2020/01/metod_rek_osn_principy_izm_obr_zhizni.pdf

Бубнова М.Г., Аронов Д.М., Бойцов С.А. Методические рекомендации «Обеспечение физической активности у граждан, имеющих ограничения в состоянии здоровья». М. 2016.

https://gnicpm.ru/wp-content/uploads/2020/01/metodrek_fa_bubnova_aronov_boytsov.pdf

Федеральные клинические рекомендации. Рекомендации по ХОБЛ, 2018. https://spulmo.ru/upload/federal_klinicheskie_rekomendaciy_hobl.pdf

Клинические рекомендации. Запор, 2020.

http://www.gastro.ru/userfiles/R_zapor_2019.pdf

Практические рекомендации Научного сообщества по содействию клиническому изучению микробиома человека (НСОИМ) и Российской гастроэнтерологической ассоциации (РГА) по применению пробиотиков для лечения и профилактики заболеваний гастроэнтерологического профиля у взрослых. 04.2020. http://www.gastro.ru/userfiles/R_Probio31.pdf

Рекомендации Российской гастроэнтерологической ассоциации и Ассоциации колопроктологов России по диагностике и лечению взрослых больных язвенным колитом. РЖГГК он-лайн – www.gastro-j.ru 1, 2015. http://www.gastro.ru/userfiles/R_YaK_2015_1.pdf

Рекомендации Российской гастроэнтерологической ассоциации по диагностике и лечению жёлчнокаменной болезни. В.Т. Ивашкин, И.В. Маев, Е.К. Баранская, А.В. Охлобыстин, Ю.О. Шульпекова, А.С. Трухманов, А.А. Шептулин, Т.Л. Лапина. РЖГГК он-лайн – www.gastro-j.ru 3, 2016.

Диагностика и лечение язвенной болезни у взрослых (Клинические рекомендации Российской гастроэнтерологической ассоциации, Российского общества колоректальных хирургов и Российского эндоскопического общества). В.Т. Ивашкин, И.В. Маев, П.В. Царьков, М.П. Королев, Д.Н. Андреев, Е.К. Баранская, С.Г. Бурков, А.А. Дерин, С.К. Ефетов, Т.Л. Лапина, П.В. Павлов, С.С. Пирогов, А.А. Ткачев, А.С. Трухманов, Е.Д. Федоров, А.А. Шептулин. www.gastro-j.ru Рос журн гастроэнтерол гепатол колопроктол 2020; 30(1). http://www.gastro.ru/userfiles/R_Yaz_2020.pdf

Рекомендации Российской гастроэнтерологической ассоциации по диагностике и лечению хронического панкреатита. В.Т. Ивашкин, И.В. Маев, А.В. Охлобыстин, Ю. А. Кучерявый, А. С. Трухманов, А.А. Шептулин, О.С. Шифрин, Т.Л. Лапина, М.Ф. Осипенко, В.И. Симаненков, И.Б. Хлынов, С.А. Алексеенко, О.П. Алексева, М.В. Чикунова. РЖГГК он-лайн – www.gastro-j.ru 4, 2014. <http://www.gastro.ru/userfiles/RHronPank14.pdf>

Мухин, Н. А. Нефрология. Национальное руководство. Краткое издание / гл. ред. Н. А. Мухин. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. – 608 с. – ISBN 978-5-9704-5702-3. – Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970457023.html> (дата обращения: 10.09.2021).

Лопаткин, Н. А. Рациональная фармакотерапия в урологии : Compendium / Н. А. Лопаткин, Т. С. Перепанова - Москва : Литтерра, 2015. – 448 с. (Серия "Рациональная фармакотерапия : Compendium") – ISBN 978-5-4235-0150-1. – Текст : электронный // URL :

<https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785423501501.html> (дата обращения: 10.09.2021).

Остеопороз, гиперпаратиреоз и дефицит витамина D / А. В. Древаль. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. – 160 с.

Клинические рекомендации. Диагностика, лечение и профилактика остеоартроза (остеоартрита) в общей врачебной практике, 2013. – 29 с.

Котенко, К. В. Боль в суставах / К. В. Котенко [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. – 560 с. : ил. – (Серия "Библиотека врача-специалиста"). – 560 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-5232-5. – Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970452325.html> (дата обращения: 10.09.2021).

Железодефицитная анемия. Клинические рекомендации, 2020.

<https://nodgo.org/sites/default/files/20200207%20%D0%96%D0%94%D0%90.docx>

Консультант врача (электронная библиотека): <http://www.rosmedlib.ru>

Научная электронная библиотека: <http://elibrary.ru/>

Электронная медицинская библиотека изд-ва Видар: <http://www.vidar.ru/Library.asp>