

**БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
ХАНТЫ-МАНСКИЙСКОГО АУТНОМНОГО ОКРУГА – ЮГРЫ
«Сургутский государственный университет»**

УТВЕРЖДАЮ
Проректор по учебно-методической
работе

Е.В. Коновалова
« 16 » 2020 г.

**ПРОГРАММА
ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ**

Направление подготовки:
30.06.01 Фундаментальная медицина

Направленность программы:
Патологическая анатомия

Отрасль науки:
Медицинские науки

Квалификация:
Исследователь. Преподаватель-исследователь

Форма обучения:
Очная

Сургут, 2020 г.

Программа государственной итоговой аттестации составлена в соответствии с требованиями:

1. Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по направлению подготовки 30.06.01 Фундаментальная медицина (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 03.09.2014 № 1198.


2. Приказа Министерства образования и науки РФ от 30 апреля 2015 г. № 464 «О внесении изменений в федеральные государственные образовательные стандарты высшего образования (уровень подготовки кадров высшей квалификации)».

3. Приказа Министерства образования и науки Российской Федерации от 28 марта 2014 г. № 247 «Об утверждении Порядка прикрепления лиц для сдачи кандидатских экзаменов, сдачи кандидатских экзаменов и их перечня».

Автор программы:
Наумова Л.А., д-р мед. наук, профессор



Согласование программы

Подразделение (кафедра/ библиотека)	Дата согласования	Ф.И.О., подпись нач. подразделения
Отдел комплектования и научной обработки документов	07.05.2020	Дмитриева И.И. 

Программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры патофизиологии и общей патологии « 07 » 05 2020 года, протокол № 5

Заведующий кафедрой



д.м.н., профессор Л.В. Коваленко

Программа рассмотрена и одобрена на заседании учебно-методического совета Медицинского института « 15 » 05 2020 года, протокол № 8

Председатель УМС



к.м.н., доцент Ж.Н. Лопатская

1. ЦЕЛИ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Целью государственной итоговой аттестации (ГИА) является определение сформированности универсальных, общепрофессиональных и профессиональных компетенций выпускника аспирантуры, определяющих его подготовленность к решению профессиональных задач.

Задачи государственной итоговой аттестации:

- выявление уровня подготовленности выпускника к самостоятельной научно-исследовательской и преподавательской работе и ее оценка;
- развитие навыков самостоятельной научной и педагогической деятельности, систематизация теоретических и практических навыков, полученных в результате обучения.

2. МЕСТО ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ В СТРУКТУРЕ ОПОП ВО

Государственная итоговая аттестация завершает освоение основных профессиональных образовательных программ подготовки кадров высшей квалификации.

Государственная итоговая аттестация обучающихся по программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре проводится в форме (в указанной последовательности):

- государственного экзамена;
- защиты научного доклада об основных результатах подготовленной научно-квалификационной работы (диссертации), оформленной в соответствии с Положением о присуждении ученых степеней, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 г. № 842.

В соответствии с ФГОС ВО (подготовка кадров высшей квалификации) по направлению подготовки 30.06.01 Фундаментальная медицина, направленность программы Патологическая анатомия в блок «Государственная итоговая аттестация» входит подготовка и сдача государственного экзамена и представление научного доклада об основных результатах подготовленной научно-квалификационной работы (диссертации).

3. КОМПЕТЕНТНОСТНАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ВЫПУСКНИКА

Компетентностная характеристика выпускника аспирантуры по направлению подготовки 30.06.01 «Фундаментальная медицина», направленность программы «Патологическая анатомия».

Государственная итоговая аттестация (этап – государственный экзамен) призвана определить степень сформированности следующих компетенций выпускников аспирантуры:

универсальные

УК-1 способностью к критическому анализу и оценке современных научных достижений, генерированию новых идей при решении исследовательских и практических задач, в том числе в междисциплинарных областях		
Знания	Умения	Навыки (опыт деятельности)
- методов критического анализа и оценки современных научных достижений, а также методов генерирования новых идей при решении исследовательских и	- анализировать альтернативные варианты решения исследовательских и практических задач и оценивать потенциальные выигрыши/проигрыши реализации этих вариантов, при решении	- критического анализа и оценки современных научных достижений и результатов деятельности по решению исследовательских и практических задач, в том числе в междисциплинарных

<p>практических задач, в том числе в междисциплинарных областях;</p> <p>- современных научных достижений в области педагогики и психологии высшей школы</p>	<p>исследовательских и практических задач генерировать новые идеи, поддающиеся операционализации исходя из наличных ресурсов и ограничений;</p> <p>- генерировать новые идеи при решении исследовательских и практических задач по педагогике и психологии высшей школы, в том числе в междисциплинарных областях</p>	<p>областях;</p> <p>- навыками критического анализа и оценки современных научных достижений в области педагогики и психологии высшей школы;</p> <p>- навыками генерирования новых идей при решении исследовательских и практических задач по педагогике и психологии высшей школы, в том числе в междисциплинарных областях</p>
---	---	---

УК-2 способностью проектировать и осуществлять комплексные исследования, в том числе междисциплинарные, на основе целостного системного научного мировоззрения с использованием знаний в области истории и философии науки

Знания	Умения	Навыки (опыт деятельности)
<p>основных концепций современной философии науки, основных стадий эволюции науки, функций и оснований научной картины мира, методов научно-исследовательской деятельности</p>	<p>использовать положения и категории философии науки для анализа и оценивания различных фактов и явлений</p>	<p>анализа основных мировоззренческих и методологических проблем, в т.ч. междисциплинарного характера, возникающих в науке на современном этапе ее развития, технологиями планирования в профессиональной деятельности в сфере научных исследований</p>

УК-3 готовностью участвовать в работе российских и международных исследовательских коллективов по решению научных и научно-образовательных задач

Знания	Умения	Навыки (опыт деятельности)
<p>особенностей представления результатов научной деятельности при работе в российских и международных исследовательских коллективах</p>	<p>осуществлять личный выбор в процессе работы в российских и международных исследовательских коллективах</p>	<p>анализа основных мировоззренческих и методологических проблем, возникающих при работе в российских или международных исследовательских коллективах по решению научных и научно-образовательных задач</p>

УК-4 готовностью использовать современные методы и технологии научной коммуникации на государственном и иностранном языках

Знания	Умения	Навыки (опыт деятельности)
<p>методов и технологий научной коммуникации на государственном и иностранном языках</p>	<p>следовать основным нормам, принятым в научном общении на государственном и иностранном языках</p>	<p>- анализа научных текстов на государственном и иностранном языках;</p> <p>- навыками критической оценки эффективности различных методов и технологий научной коммуникации на государственном и иностранном языках;</p> <p>- различными методами, технологиями и типами коммуникаций</p>

		при осуществлении профессиональной деятельности на государственном и иностранном языках
--	--	---

УК-5 способностью следовать этическим нормам в профессиональной деятельности		
Знания	Умения	Навыки (опыт деятельности)
<ul style="list-style-type: none"> - стилистических особенностей представления результатов научной деятельности в устной и письменной форме на государственном и иностранном языках; - этических норм в профессиональной деятельности при работе с пациентом; - законодательства РФ по охране здоровья граждан; - приказов, стандартов оказания медицинской помощи населению РФ 	<ul style="list-style-type: none"> - следовать основным нормам, принятым в научном общении на государственном и иностранном языках; - следовать этическим профессиональным нормам при решении практических и исследовательских задач в патологической анатомии, в том числе в междисциплинарных областях 	<ul style="list-style-type: none"> - владения различными методами, технологиями и типами коммуникаций при осуществлении профессиональной деятельности на государственном и иностранном языках; - способность использовать нормативную базу по соблюдению этики и деонтологии в клинической практике

УК-6 способностью планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития		
Знания	Умения	Навыки (опыт деятельности)
<ul style="list-style-type: none"> - методов и технологий научной коммуникации на государственном и иностранном языках; - основ планирования и решения задач в области педагогики и психологии высшей школы с целью собственного профессионального и личностного развития. 	<ul style="list-style-type: none"> - следовать основным нормам, принятым в научном общении на государственном и иностранном языках; - планировать и решать задачи в области педагогики и психологии высшей школы с целью собственного профессионального и личностного развития. 	<ul style="list-style-type: none"> - критической оценки эффективности различных методов и технологий научной коммуникации на государственном и иностранном языках; - навыками планирования и решения задач в области педагогики и психологии высшей школы с целью собственного профессионального и личностного развития.

Общепрофессиональные

ОПК-1 способностью и готовностью к организации проведения фундаментальных научных исследований в области биологии и медицины		
Знания	Умения	Навыки (опыт деятельности)
<ul style="list-style-type: none"> - подходов к планированию работы по подготовке диссертационного исследования; - общей методологии научного творчества, методики и техники научного труда; - технологических и организационных аспектов подготовки научного исследования в области биологии и медицины 	<ul style="list-style-type: none"> - формулировать цели и задачи научного исследования; вести библиографическую работу с привлечением информационных технологий; - работать с конкретными программными продуктами и конкретными ресурсами Интернета и т.п. 	<ul style="list-style-type: none"> порядком внедрения результатов научных исследований и разработок.

ОПК-2- способность и готовность к проведению фундаментальных научных исследований в области биологии и медицины

Знания	Умения	Навыки (опыт деятельности)
- методов организации прикладных фундаментальных исследований в области биологии и медицины	организовать проведение фундаментального исследования с соблюдением этических норм	проведения проспективного, наблюдательного, когортного рандомизированного качественного фундаментального исследования

ОПК-3 способностью и готовностью к анализу, обобщению и публичному представлению результатов выполненных научных исследований

Знания	Умения	Навыки (опыт деятельности)
- методов научного анализа и доказательной медицины; - методов поиска литературных источников по разрабатываемой теме с целью их использования при выполнении научных исследований; - требований к оформлению результатов научных исследований	- обобщать результаты выполненных научных исследований; - оформлять результаты научных исследований (оформление отчета, статьи, диссертации); - анализировать достоверность полученных результатов	- навыками работы с прикладными научными пакетами и программами при проведении научных исследований и разработок; - навыками анализа достоверности результатов исследования; - навыками апробации научных исследований в печати и при публичном выступлении

ОПК-4 готовностью к внедрению разработанных методов и методик, направленных на охрану здоровья граждан

Знания	Умения	Навыки (опыт деятельности)
методов и пути внедрения инновационных методов исследования, лечения и профилактики в практику здравоохранения	- следовать этическим нормам в профессиональной деятельности - использовать современные технологии сбора информации, обработки и интерпретации полученных эмпирических данных.	внедрения в практику инновационных методов исследований в рамках направленности подготовки

ОПК-5 способностью и готовностью к использованию лабораторной и инструментальной базы для получения научных данных

Знания	Умения	Навыки (опыт деятельности)
- методов лабораторной и инструментальной диагностики по разрабатываемой теме научного исследования	- обоснованно выбирать методы исследования; - использовать современные лабораторные и инструментальные методы исследования для получения новых научных данных.	- методами научного исследования и анализа результатов лабораторных и инструментальных данных по разрабатываемой теме исследования

ОПК-6 готовностью к преподавательской деятельности по образовательным программам высшего образования

Знания	Умения	Навыки (опыт деятельности)
- основных требований, предъявленных к преподаванию вуза; - методик преподавания истории медицины и методологии медицинской науки, новых технологий педагогической деятельности	- вести отчетную документацию преподавателя; - разрабатывать и использовать элементы методического обеспечения для преподавания дисциплин в соответствии с поставленной индивидуальной задачей; - осознанно подходить к выбору и подготовке тем исследования, которые преподавались ими в период практики	- анализа и выбора методов, технологий обучения ведущих преподавателей; - навыками проведения практических и семинарских заданий в студенческой группе, современными методами педагогики

профессиональные**ПК-2** способностью к диагностике и прогностической оценке болезней на основе прижизненных и постмортальных морфологических исследований при использовании современных технических возможностей патологической анатомии, а также научному анализу полученных результатов

Знания	Умения	Навыки (опыт деятельности)
- общих закономерностей развития и структурно-функциональные проявления общепатологических процессов и отдельных заболеваний; - морфогенетических потенций патологических процессов, изменений и отдельных заболеваний, их исходы и осложнения; - закономерностей системных поражений и сочетанной патологии.	- анализировать (диагностировать) патологические процессы и отдельные заболевания на различных структурных уровнях-организменном, органном, тканевом, клеточном (световая микроскопия); - давать заключение о ведущем патологическом процессе; - представлять и обосновывать схему патогенеза патологического процесса (заболевания) в каждом конкретном случае; - составлять алгоритм диагностических мероприятий (дополнительные гистохимические окраски, ИГХ и др.); - оценивать характер морфологических изменений в динамике.	- современными методами исследования в патологической анатомии (световая микроскопия, основы иммуногистохимического анализа, основы ультраструктурной диагностики); - основами системного анализа в патологии; - обоснованной интерпретацией полученных результатов.

ПК-3 готовностью к решению проблем теории (общая и частная патология человека) и практики (диагностика, оценка эффективности лечения, прогнозирование процессов и др.) медицины, их представлению в научных публикациях, презентациях и выступлениях

Знания	Умения	Навыки (опыт деятельности)
<ul style="list-style-type: none"> - современных диагностических возможностей патологической анатомии; - основ лабораторной техники (гистологическая проводка материала, окрашивание, приготовление красителей и т.д.); - основ лабораторной диагностики – световая микроскопия, ИГХ и т.д.); - критерий оценки полученных результатов. 	<ul style="list-style-type: none"> - дать заключение о ведущем патологическом процессе; - интерпретировать полученные данные, представить их в описании и выступлении; - представить и обосновать схему патогенеза патологического процесса (заболевания) в каждом конкретном случае; - составлять и обосновывать план лабораторных диагностических мероприятий, направленных на точность и объективность диагноза. 	<ul style="list-style-type: none"> - конкретными методиками ИГХ; - основами системного анализа в патологии; - обоснованной интерпретацией полученных результатов; - оценочными критериями полученных результатов (индексы, оценочные шкалы и т.д.).

ПК-5 готовностью к исследованию патогенетических механизмов заболеваний в целом и отдельных их проявлений (симптомы, синдромы)

Знания	Умения	Навыки (опыт деятельности)
<ul style="list-style-type: none"> - патогенетических механизмов заболеваний в целом и отдельных их проявлений (симптомы, синдромы) 	<ul style="list-style-type: none"> - объяснять связь между характером структурных изменений и функциональных нарушений на различных уровнях их выявления. 	<ul style="list-style-type: none"> - способностью применять системный подход при исследовании функциональных нарушений на различных уровнях их выявления

ПК-6 способностью к анализу полиорганной патологии

Знания	Умения	Навыки (опыт деятельности)
<ul style="list-style-type: none"> - закономерностей и патогенетической основы системных поражений и формирования коморбидности, их клинических значений; - анализа полиорганной патологии. 	<ul style="list-style-type: none"> - обнаруживать связь между структурными изменениями в системе, между системами, на организменном уровне, или выстраивать схему патогенеза патологического процесса на основе комплексного анализа данных клиники и патоморфологических изменений. 	<ul style="list-style-type: none"> применение схем патогенеза патологического процесса на основе комплексного анализа данных, а также полиорганной патологии

Государственная итоговая аттестация (этап – защита научного доклада об основных результатах подготовленной научно-квалификационной работы (диссертации)) призвана определить степень сформированности следующих компетенций выпускников аспирантуры: профессиональные

ПК-1 способностью владеть методологией теоретических и экспериментальных исследований, адаптировать и обобщать их результаты по направленности ОПОП при преподавании дисциплин в вузе		
Знания	Умения	Навыки (опыт деятельности)
<ul style="list-style-type: none"> - методологии теоретических и экспериментальных исследований; - сформулированной научной цели и задач для ее достижений; - современных состояний исследуемой проблемы. 	<ul style="list-style-type: none"> - адаптировать и обобщать результаты исследований по направленности ОПОП при преподавании дисциплин в вузе. 	<ul style="list-style-type: none"> - владения методологией теоретических и экспериментальных исследований; - адаптировать и обобщать их результаты по направленности ОПОП при преподавании дисциплин в вузе.

ПК-3 готовностью к решению проблем теории (общая и частная патология человека) и практики (диагностика, оценка эффективности лечения, прогнозирование процессов и др.) медицины, их представлению в научных публикациях, презентациях и выступлениях		
Знания	Умения	Навыки (опыт деятельности)
<ul style="list-style-type: none"> - основ лабораторной техники (гистологическая проводка материала, окрашивание, приготовление красителей и т.д.); - основ лабораторной диагностики – световая микроскопия, ИГХ и т.д.) - критерий оценки полученных результатов; - современных диагностических возможностей патологической анатомии. 	<ul style="list-style-type: none"> - давать заключение о ведущем патологическом процессе; - интерпретировать полученные данные, представлять их в описании и выступлении; - представлять и обосновывать схему патогенеза патологического процесса (заболевания) в каждом конкретном случае; - составлять и обосновывать план лабораторных диагностических мероприятий, направленных на точность и объективность диагноза . 	<ul style="list-style-type: none"> - конкретными методиками ИГХ; - основами системного анализа в патологии; - обоснованной интерпретацией полученных результатов; - оценочными критериями полученных результатов (индексы, оценочные шкалы и т.д.).

ПК-4 способностью к анализу в патологии на различных системных уровнях (клеточном, тканевом, органном, организменном)		
Знания	Умения	Навыки (опыт деятельности)
<ul style="list-style-type: none"> - основы молекулярной патологии – закономерности процессов в норме и патологии на уровне межклеточных, клеточно-молекулярных и клеточно-матриксных взаимодействий; - современный спектр возможностей диагностики заболеваний человека и их лечения на основе имеющихся достижений 	<ul style="list-style-type: none"> - анализировать патологические процессы с позиций молекулярной медицины; - представлять и обосновывать схему патогенеза патологического процесса (заболевания) на уровне межклеточных, клеточно-молекулярных и клеточно-матриксных взаимодействий; - построить диагностический алгоритм (дизайн 	<ul style="list-style-type: none"> - современными методами структурно-функциональных исследований в патологической анатомии; - диагностическим алгоритмом; - правильной интерпретацией полученных результатов.

молекулярной патологии.	исследования) патологического процесса на уровне молекулярной патологии.	
-------------------------	--	--

Общепрофессиональные

ОПК-1 способностью и готовностью к организации проведения фундаментальных научных исследований в области биологии и медицины		
Знания	Умения	Навыки (опыт деятельности)
- подходов к планированию работы по подготовке диссертационной работы; - общей методологии научного творчества, методики и техники научного труда; - технологических и организационных аспектов подготовки научного исследования в области биологии и медицины	- формулировать цели и задачи научного исследования; вести библиографическую работу с привлечением информационных технологий; - работать с конкретными программными продуктами и конкретными ресурсами Интернета и т.п.	порядком внедрения результатов научных исследований и разработок.

универсальные

УК-2 способностью проектировать и осуществлять комплексные исследования, в том числе междисциплинарные, на основе целостного системного научного мировоззрения с использованием знаний в области истории и философии науки		
Знания	Умения	Навыки (опыт деятельности)
основных концепций современной философии науки, основных стадий эволюции науки, функций и оснований научной картины мира, методов научно-исследовательской деятельности	использовать положения и категории философии науки для анализа и оценивания различных фактов и явлений	анализа основных мировоззренческих и методологических проблем, в т.ч. междисциплинарного характера, возникающих в науке на современном этапе ее развития, технологиями планирования в профессиональной деятельности в сфере научных исследований

3. ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННОГО ЭКЗАМЕНА

Государственный экзамен представляет собой проверку теоретических знаний аспиранта и практических умений осуществлять научно-педагогическую деятельность. При сдаче государственного экзамена аспирант должен показать способность самостоятельно осмысливать и решать актуальные педагогические задачи своей профессиональной деятельности, профессионально излагать специальную информацию, научно аргументировать и защищать свою точку зрения, опираясь на полученные углубленные знания, умения и сформированные компетенции.

Государственный экзамен представляет собой традиционный устный (письменный) междисциплинарный экзамен, проводимый по утвержденным билетам (списку вопросов).

Перечень вопросов для государственного экзамена может быть связан как с образовательной программой в целом, с ее направленностью или с темой научного исследования аспиранта, а так и с основами педагогической деятельности.

4.2. Порядок проведения государственного экзамена

Государственный экзамен проводится в сроки, определенные в учебном плане, по дисциплинам, результаты освоения которых имеют определяющее значение для профессиональной деятельности выпускника.

Перед государственным экзаменом для аспирантов проводятся консультации по вопросам, включенным в программу государственного экзамена.

Государственный экзамен проводится в устной или письменной форме, может проводиться в один или несколько этапов (состоять из одной и более частей).

На подготовку устного ответа или оформление письменного ответа на вопросы экзаменационного билета отводится не более трех часов. Для подготовки ответа аспирант использует экзаменационные листы, которые хранятся после экзамена в личном деле аспиранта.

На экзаменах может быть разрешено пользование справочниками и другой учебной, учебно-методической и научной литературой, если это предусмотрено программой ГИА.

При письменной форме сдачи экзамена, после проверки ГЭК представленного аспирантом ответа, при необходимости, может проводиться дополнительно собеседование членов ГЭК с аспирантами.

Результаты экзамена объявляются:

– в день проведения экзамена после оформления протоколов заседаний ГЭК для проводимых в устной форме;

– на следующий рабочий день после дня проведения и оформления протоколов заседаний ГЭК – проводимых в письменной форме.

Экзаменационная оценка выставляется комиссией с учетом ответов по каждому из заданий билета. В случае расхождении мнений членов комиссии спорные вопросы решаются голосованием, при этом председатель экзаменационной комиссии обладает правом решающего голоса.

Аспирант, получивший по результатам государственного экзамена оценку «неудовлетворительно», не допускается к представлению и защите научного доклада.

4.3. Содержание государственного экзамена

Раздел Патологическая анатомия.

Общепатологические процессы. Клиническое значение общепатологических процессов.

История развития патологической анатомии. Вклад отечественных ученых в развитие патологической анатомии. Современное состояние науки патологической анатомии, значение патологии в профессиональной деятельности врача.

Патология клетки как основа патологии человека. Трофика клетки – определение, механизмы обеспечения трофики клетки. Значение трофики клетки в норме и патологии. Виды повреждения клетки, их механизмы, исходы и значение. Повреждение клетки: повреждающие факторы, основные клеточные мишени и механизмы повреждения. Обратимые и необратимые повреждения клетки, роль Ca^{++} в повреждении. Дистрофия. Патогенетические варианты, морфологические проявления. Клиническое значение. Нарушения обмена пигментов. Экзо- и эндогенные пигменты, виды и механизм образования эндогенных пигментов. Морфологическая характеристика и методы диагностики. Особенности гипоксического, свободнорадикального и токсического повреждения клетки. Клиническое значение. Клинические и лабораторные признаки, отражающие повреждение клетки. Острая и хроническая гипоксия миокарда, слизистой оболочки желудка.

Респираторный дистресс синдром взрослого в контексте повреждения клетки. СПОН как проявление клеточной патологии. Некроз. Патогенетические варианты, клинимоρφологические формы некроза. Клиническое значение. Апоптоз. Определение, причины развития, проявления (световая, электронная микроскопия), отличия от некроза. Общепатологическое и клиническое значение (примеры). Снижение функции систем, органов как проявление клеточной недостаточности (сердечная, дыхательная недостаточность, СПОН).

Расстройства кровообращения. Классификация. Острый и хронический венозный застой в малом круге. Патогенез и клинимоρφологические проявления, исходы и осложнения. Расстройства кровообращения. Венозный застой в системе воротной вены (портальная гипертензия). Патогенез и клинимоρφологические проявления. Расстройства кровообращения. Венозный застой в системе большого круга кровообращения. Хроническое воспаление. Причины, клеточно-молекулярные основы патогенеза, проявления, исходы и осложнения. Клиническое значение. Особенности органных проявлений и морфогенетических потенциалов хронического воспаления (ХОБЛ, ДИЗЛ, ХАГ, хронический гепатит). Системная воспалительная реакция. Сепсис. Клеточно-молекулярные механизмы патогенеза. Нарушения регенерации, процессы склерозирования и дисрегенерация: клеточно-молекулярные механизмы патогенеза.

Патология иммунной системы. Классификация: 1) реакции гиперчувствительности, 2) аутоиммунные болезни, 3) синдромы иммунного дефицита.

Реакции гиперчувствительности. Четыре типа реакций гиперчувствительности: 1-й тип – анафилактический, системная и местная анафилаксии; 2-й тип – цитотоксический, комплемент-зависимые реакции, антитело-зависимая клеточная цитотоксичность, антителоопосредованная дисфункция клеток; 3-й тип – иммунокомплексный, местная и системная иммунокомплексная болезнь; 4-й тип – клеточно-опосредованный, гиперчувствительность замедленного типа, цитотоксичность, опосредованная Т-лимфоцитами. Механизмы развития, клинимоρφологическая характеристика.

Аутоиммунизация и аутоиммунные болезни. Определение, механизмы развития, клиническое значение. (роль в развитии ревматизма, системной красной волчанки, ревматоидного артрита). Инфекционные агенты в аутоиммунитете.

Синдромы иммунного дефицита. Определение понятия, этиология, классификация. Первичные и вторичные (приобретенные) иммунодефициты. Синдром приобретенного иммунодефицита (СПИД). Эпидемиология, пути передачи, этиология. Биология вируса иммунодефицита человека. Пато- и морфогенез, клинимоρφологическая характеристика. СПИД-ассоциированные заболевания: оппортунистические инфекции, опухоли. Осложнения. Причины смерти.

Амилоидоз. Строение и физико-химические свойства амилоида. Методы диагностики амилоидоза, этиология и патогенез, принципы классификации. Системный амилоидоз (первичный, вторичный), его морфологическая характеристика, клинические проявления. Амилоид старения, его морфологическая характеристика, клинические проявления.

Частная патологическая анатомия.

Болезни сосудов и сердца. Атеросклероз и артериосклероз. Общие данные (эпидемиология, факторы риска). Современные представления об этиологии и патогенезе атеросклероза, строение атеросклеротической бляшки. Органные поражения при атеросклерозе. Артериосклероз (болезнь Менкеберга), морфологическая характеристика.

Гипертензия и артериосклероз. Гипертензия, общие данные (эпидемиология, диагностические критерии). Эссенциальная гипертензия (гипертоническая болезнь) и вторичная (симптоматическая) гипертензия. Доброкачественное и злокачественное течение гипертензии. Регуляция давления крови в норме. Гипертоническая болезнь: факторы риска, причины развития, патогенез, морфологические изменения в сосудах и сердце. Гиалиновый и

гиперпластический артериолосклероз - морфологическая характеристика, изменения в органах.

Основные виды ятрогенной патологии, возникающие при лечении болезней сосудов. Осложнения при тромбозе, баллонной катетеризации, протезировании сосудов, аортокоронарном шунтировании.

Ишемическая болезнь сердца (коронарная болезнь). Понятие, эпидемиология, связь с атеросклерозом и гипертензией. Этиология и патогенез, факторы риска. Стенокардия: классификация, клинико-морфологическая характеристика. Инфаркт миокарда: причины, классификация, динамика биохимических и морфо-функциональных изменений в миокарде. Морфология острого, рецидивирующего и повторного инфаркта миокарда. Исходы, осложнения, изменения при тромболитической терапии, причины смерти. Внезапная коронарная (ишемическая) смерть. Хроническая ишемическая болезнь сердца: клинико-морфологическая характеристика, осложнения, причины смерти. Острые и хронические формы ИБС. Структурные основы формирования острой и хронической сердечной недостаточности.

Болезни клапанов и отверстий сердца и магистральных артерий. Классификация, функциональные нарушения. Врожденные и приобретенные заболевания сердца – клинико-морфологическая характеристика. Ревматизм, его этиология, классификация, пато- и морфогенез, морфологическая характеристика и методы диагностики, клинические симптомы и синдромы, прогноз. Эндокардит, миокардит, перикардит и панкардит: классификация, клинико-морфологическая характеристика, осложнения. Висцеральные поражения при ревматизме. Инфекционный эндокардит: классификация, этиология, патогенез, морфологическая характеристика, осложнения, прогноз. Неинфекционный тромбозэндокардит. Эндокардит при системной красной волчанке, карциноидный эндокардит. Протезирование клапанов сердца: осложнения, возникающие при наличии искусственных клапанов.

Болезни миокарда. Классификация, морфологическая характеристика. Кардиомиопатии – дилатационная, гипертрофическая, рестриктивная.

Болезни миокарда установленной этиологии (специфические болезни). Понятие, классификация. Миокардиты вирусные, микробные и паразитарные, гигантоклеточный миокардит Фидлера. Заболевания миокарда, обусловленные токсическими, метаболическими и другими воздействиями.

Болезни перикарда. Гидроперикардит, гемоперикардит, перикардит.

Патология клеток крови и костного мозга.

Анемии. Причины, патогенез, виды. Анемии постгеморрагические, гемолитические.

Опухоли гемопоэтической ткани (лейкозы). Острые лейкозы (лимфобластные и нелимфобластные), современные методы диагностики, стадии течения, клинико-морфологическая характеристика, осложнения, лекарственный патоморфоз, причины смерти. Хронические лейкозы: классификация, методы диагностики, стадии течения, клинико-морфологическая характеристика, причины смерти.

Миелопролиферативные заболевания. Истинная полицитемия, миелофиброз и эссенциальная тромбоцитопения.

Миелодиспластический синдром. Классификация, современные методы диагностики, причины смерти.

Опухоли плазматических клеток. Моноклональная гаммапатия неясной природы, множественная миелома, плазмоцитома, макроглобулинемия Вальденстрема, болезнь тяжелых цепей Франклина. Современные методы диагностики, клинико-морфологическая характеристика, причины смерти.

Тромбоцитарные заболевания. Тромбоцитопении, тромбоцитоз. Клинико-морфологическая характеристика, диагностика.

Коагулопатии. Классификация, этиология, патогенез, клинико-морфологическая характеристика. Синдром диссеминированного внутрисосудистого свертывания.

Заболевания органов лимфоретикулярной системы. Болезнь Ходжкина (лимфогранулематоз), неходжкинские лимфомы. Классификация, клинико-морфологическая характеристика, прогноз, причины смерти.

Инфекционные и паразитарные болезни.

Инфекция. Определение понятия. Инфекционная болезнь, возбудитель, инфицирование, носительство, вирулентность. Инфекционные агенты (эндопаразиты, экзопаразиты), их классификация, методы выявления. Взаимодействие макроорганизма и инфекционных агентов. Общая характеристика инфекционного процесса: входные ворота инфекции, первичный инфекционный комплекс, распространение и диссеминация, пути передачи возбудителей инфекционных болезней. Варианты местных и общих и общих реакций при инфекции: с участием нейтрофилов (гнойное воспаление), с участием лимфоцитов и макрофагов (моноклеарная инфильтрация, гранулематозное воспаление), при действии вирусов (цитопатический и пролиферативный процесс), с преобладанием некротической тканевой реакцией.

Бактериемия и сепсис. Сепсис как особая форма развития инфекции. Классификация сепсиса. Клинико-анатомические формы сепсиса: септицимия, септикопиемия, септический (инфекционный) эндокардит.

Инфекции, поражающие преимущественно органы дыхания. Вирусные (риновирус, грипп) инфекции. Бактериальные респираторные инфекции. Инфекции дыхательных путей, вызываемые диморфными грибами (гистоплазмоз, кокцидиомикоз). Классификация, клинико-морфологическая характеристика.

Туберкулез. Эпидемиология, этиология, пато- и морфогенез. Классификация (первичный, гематогенный, вторичный). Морфологическая характеристика, клинические проявления, осложнения, исходы, причины смерти.

Инфекции, поражающие преимущественно желудочно-кишечный тракт. Вирусные энтерит и диарея. Бактериальная дизентерия. Кампилобактерный, йерсиниозный энтериты. Брюшной тиф и сальмонеллез. Холера. Амебиаз. Эпидемиология, этиология, пато- и морфогенез, клинические проявления, осложнения, исходы, причины смерти.

Гнойные инфекции, вызываемые грамположительными бактериями. Стафилококковые и стрептококковые инфекции. Скарлатина. Эпидемиология, этиология, клинические проявления, осложнения, исходы, причины смерти.

Инфекции, вызываемые анаэробными возбудителями. Клостридиозы: общая характеристика, классификация. Целлюлит, газовая гангрена: клинико-морфологическая характеристика. Инфекции, вызываемые неспорообразующими анаэробами. Общая характеристика.

Инфекции, передающиеся половым путем или преимущественно половым путем. Этиология, классификация. Герпетические инфекции. Хламидиозы (паховый лимфогранулематоз, конъюнктивит с включениями (паратрахома), орнитоз (пситтакоз). Гонорея. Сифилис: классификация. Приобретенный сифилис вторичный, третичный). Морфология врожденного сифилиса (мертворожденных, раннего, позднего). Трихомоноз. Этиология, эпидемиология, пато- и морфогенез, клинико-морфологическая характеристика, осложнения, исходы, причины смерти.

Инфекции детского и подросткового возраста. Корь, инфекционный мононуклеоз, полиомиелит, ветряная оспа, опоясывающий герпес, коклюш, дифтерия. Этиология, эпидемиология, пато- и морфогенез. Морфологическая характеристика, клинические проявления, осложнения, исходы, причины смерти.

Опportunистические инфекции и СПИД. Цитомегаловирусная инфекция. Псевдомонадные инфекции. Легионеллез, Кандидоз. Криптококкоз. Аспергиллез. Мукормикоз. Пневмоцистная пневмония. Криптоспоридиоз. Токсоплазмоз. Эпидемиология, пато- и морфогенез, клинико-морфологическая характеристика, исходы, причины смерти.

Антропозоонозные и трансмиссивные инфекции. Риккетсиозы. Сыпной (эпидемический) тиф. Пятнистая лихорадка Скалистых гор. Q-лихорадка. Лихорадка

Цуцугамуши. Чума. Чума как карантинное (конвенционное) заболевание. Туляремия. Бруцеллез. Возвратный тиф. Болезнь Лайма. Сибирская язва. Малярия. Трихинеллез. Эхинококкоз. Цистицеркоз. Эпидемиология, пато- и морфогенез, клинико-морфологическая характеристика., исходы, причины смерти.

Тропические инфекции. Трахома. Лепра (проказа). Лейшманиоз. Африканский трипаносомоз. Болезнь Шагаса. Шистосомоз. Лимфогенный филяриатоз (филяриоз). Онхоцеркоз. Эпидемиология, пато- и морфогенез, клинико-морфологическая характеристика., исходы, причины смерти.

Болезни органов дыхания.

Болезни легких сосудистогенеза: отек легких, респираторный дистресс-синдром взрослых (диффузное альвеолярное поражение), тромбоэмболия системы легочной артерии и инфаркт легкого. Первичная и вторичная легочная гипертензия.

Диффузные хронические поражения легких. Сравнительная групповая характеристика диффузных заболеваний легких – ХОБЛ и ДИЗЛ. Общие схемы морфогенеза ХОБЛ и ДИЗЛ, особенности их пато- и морфогенеза. Особенности отдельных нозологических форм группы ХОБЛ: обструктивный бронхит, бронхоэктатическая болезнь, обструктивная эмфизема, бронхиальная астма. Обратимые и необратимые механизмы бронхиальной обструкции. Диффузные интерстициальные заболевания лёгких. Пневмокониозы (пато- и морфогенез на примере силикоза или антракоза). Идиопатический фиброзирующий альвеолит (ИФА). Рак легких. Эпидемиология. Факторы риска. Предопухолевые заболевания и изменения. Особенности пато- и морфогенеза центрального и периферического рака легких, основные гистологические варианты. Особенности клинических проявлений.

Заболевания желудочно-кишечного тракта.

Хронический гастрит. Современные представления о патогенезе хронического гастрита. Исход основных форм хронического гастрита. ХАГ как ступень к раку желудка. Гастропатии. Виды, патогенез, взаимоотношения гастропатии и гастрита. Факторы риска и патогенез хронической язвы желудка и двенадцатиперстной кишки. Предопухолевые заболевания и изменения при раке желудка. Симптомы «тревоги». Понятия дисплазии, кишечной метаплазии и энтеролизации. Рак желудка. Эпидемиология. Особенности двух вариантов желудочного канцерогенеза - развития интестинального (рака кишечного типа) и диффузного рака желудка (перстневидноклеточного рака). Особенности метастазирования – лимфогенные, гематогенные и имплантационные метастазы. Воспалительные заболевания кишечника (ВЗК). Этиология, патогенез, проявления, исходы и осложнения. Целиакия. Этиология, пато- и морфогенез, исходы и осложнения. Синдром мальабсорбции. Структурно-функциональный параллелизм ЖКТ и мочевыделительной системы в патологии.

Болезни тонкой и толстой кишки. Врожденные аномалии кишечника.

Атрезия и стеноз. Дивертикул Меккеля. Болезнь Гиршпрунга. Этиология, патогенез, клинико-морфологическая характеристика.

Энтероколит. Синдром диареи: определение, основные виды, причины. Инфекционный энтероколит. Некротический энтероколит. Колит, связанный с терапией антибиотиков (псевдомембранозный, медикаментозный колит).

Синдром мальабсорбции. Заболевания с синдромом мальабсорбции, имеющие и не имеющие специфическую морфологическую характеристику. Клинико-морфологическая характеристика заболеваний с синдромом мальабсорбции.

Идеопатические воспалительные заболевания кишечника. Неспецифический язвенный колит, болезнь Крона. Эпидемиология, этиология, пато- и морфогенез, морфологическая характеристика, клинические проявления, осложнения, исходы, прогноз.

Опухоли тонкой и толстой кишки. Эпидемиология, номенклатура.

Предопухолевые заболевания, неопухолевые образования. Гиперпластические полипы. Ювенильные (юношеские) полипы. Полип Пейтца-Джигерса.

Эпителиальные опухоли. Доброкачественные опухоли. Аденомы. Рак толстой кишки, опухоли тонкой кишки. Эпидемиология, этиология, классификация, клинко-морфологическая характеристика. Кпциноидные опухоли.

Лимфомы желудочно-кишечного тракта. Эпидемиология, морфологические особенности, осложнения, прогноз.

Заболевания червеобразного отростка. Аппендицит. Классификация, эпидемиология, этиология, патогенез.

Заболевания печени, желчного пузыря, желчных протоков и поджелудочной железы. Гепатит. Определение, классификация. Острый вирусный гепатит. Эпидемиология, этиология, пути передачи инфекции, пато- и морфогенез, клинко-морфологические формы, вирусные маркеры, исходы. Хронический гепатит. Этиология, морфологическая характеристика, классификация, признаки активности, исходы, прогноз. Вирусный гепатит и цирроз печени.

Алкогольные поражения печени. Алкогольное ожирение печени. Алкогольный гепатит. Алкогольный цирроз печени. Эпидемиология, пато- и морфогенез, морфологическая характеристика, клинические проявления, осложнения и причины смерти.

Цирроз печени. Патоморфологические признаки и морфологическая классификация. Этиологическая классификация. Алкогольный цирроз, цирроз после вирусного гепатита, билиарный цирроз (первичный и вторичный).

Опухоли печени. Классификация и эпидемиология доброкачественных и злокачественных новообразований. Закономерности метастазирования. Вторичные метастатические поражения печени.

Желчный пузырь и желчные ходы. Желчно-каменная болезнь (холелитиаз). Этиология, патогенез, типы камней. Холецистит острый и хронический. Этиология, патогенез, клинко-морфологическая характеристика, осложнения, причины смерти. Опухоли, врожденные аномалии желчевыводящих путей, классификация, клинко-морфологическая характеристика.

Болезни экзокринной части поджелудочной железы. Панкреатит острый (панкреонекроз) и хронический. Эпидемиология, этиология, патогенез, морфологическая характеристика, клинические проявления, осложнения, причины смерти. Опухоли экзокринной части поджелудочной железы. Цистаденома. Рак поджелудочной железы.

Заболевания эндокринной части поджелудочной железы. Сахарный диабет инсулинзависимый и инсулиннезависимый. Этиология, патогенез. Осложнения: диабетическая ангиопатия, нефропатия, ретинопатия, невропатия. Патогенез, клинко-морфологическая характеристика, прогноз, причины смерти. Опухоли островков Лангерганса, классификация, морфологическая характеристика, клинические синдромы.

Заболевания почек и мочевых путей. Врожденные аномалии. Классификация. Агенезия, гипоплазия почек. Эктопические почки. Подковообразная почка. Клинко-морфологическая характеристика.

Кистозные болезни почек. Классификация, морфологическая характеристика.

Гломерулярные болезни почек. Гломерулонефрит. Современная классификация, этиология, патогенез.

Острый гломерулонефрит. Быстро прогрессирующий гломерулонефрит. Этиология, патогенез.

Нефротический синдром. Классификация, патогенез. Мембранозная нефропатия. Липоидный нефроз. Фокальный сегментарный гломерулосклероз. Патогенез, морфологическая характеристика. Мембранопрлиферативный гломерулонефрит. Классификация, патогенез. IgA-нефропатия. Фокальный пролиферативный и некротизирующий гломерулонефрит. Патогенез, морфологическая характеристика.

Хронический гломерулонефрит. Определение, макро- и микроскопическая характеристика. Уремия. Этиология, патогенез.

Повреждения почечных клубочков, связанные с системными заболеваниями. Системная красная волчанка. Пурпура Шенлейна-Геноха. Бактериальный эндокардит.

Другие системные заболевания с поражением почек. Изменения почек при синдроме Гудпасчера, эссенциальной смешанной криоглобулинемии, плазмоклеточных дискразиях.

Заболевания почек, связанные с поражением канальцев и интерстиция. Классификация. Острый некроз канальцев (некротический нефроз). Этиология, патогенез. Тубулоинтерстициальный нефрит. Классификация, этиология, патогенез.

Пиелонефрит и инфекции мочевыводящих путей. Определение, классификация. Этиологические и предрасполагающие факторы, пути распространения инфекции в почках. Острый и хронический пиелонефрит, рефлюксная нефропатия. Этиология, патогенез, морфологические варианты и морфологическая характеристика.

Тубулоинтерстициальный нефрит, вызванный лекарствами и токсинами. Анальгетическая нефропатия. Этиология и патогенез.

Уратная нефропатия острая и хроническая (подагрическая). Нефролитиаз. Пато- и морфогенез.

Доброкачественный и злокачественный (злокачественная фаза гипертензии) нефросклероз. Этиология и патогенез.

Стеноз почечной артерии.

Обструкция мочевыводящих путей (обструктивная уропатия). Гидронефроз.

Уролитиаз (камни почек). Эпидемиология. Виды камней, механизмы камнеобразования.

Опухоли почек, классификация. Доброкачественные и злокачественные (почечноклеточная карцинома, уротелиальные карциномы) опухоли.

8. Заболевания мужской половой системы.

Болезни предстательной железы. Простатит: острый бактериальный, хронический. Этиология, морфогенез, морфологическая характеристика, клинические проявления, осложнения, исходы. Доброкачественная нодулярная гиперплазия. Рак предстательной железы.

Заболевания яичек и придатков яичек. Орхит, эпидидимит. Аутоиммунный орхит. Опухоли яичек, классификация.

Заболевания молочных желез.

Мастит острый. Абсцесс молочной железы. Эктазия молочных протоков. Жировой некроз. Кисты и фиброз молочной железы. Эпителиальная гиперплазия. Фиброзно-кистозные изменения и рак молочной железы. Опухоли молочных желез, классификация.

Заболевания грудных желез у мужчин. Гинекомастия.

Болезни женских половых органов

Заболевания вульвы и влагалища. Классификация. Воспалительные заболевания. Предраковые процессы. Доброкачественные и злокачественные новообразования.

Болезни матки. Острый и хронический цервицит. Эндоцервикальные полипы. Рак шейки матки. Цервикальная интраэпителиальная неоплазия. Внутриэпителиальный и инвазивный рак шейки матки. Аденомиоз. Эндометриоз. Железистая гиперплазия эндометрия. Опухоли тела матки, классификация. Гиперэстрогемия, причины, патогенетические механизмы (митотическое и генотоксическое действие) воздействия на ткани, клинические маркеры, морфогенетические потенции процесса. Пролиферативные процессы в эндо-и миометрии, мастопатия (фиброзно-кистозная болезнь молочных желез, фиброаденома). Предопухоловые изменения и рак. Синдром поликистозных яичников. Патогенез, проявления, исходы и осложнения.

Болезни маточных труб. Воспалительные (сальпингит). Опухоли, классификация.

Болезни яичников. Кисты яичников, классификация. Фолликулярные кисты, кисты желтого тела, поликистоз. Стромальный гипертекоз. Доброкачественные и злокачественные опухоли яичников, классификация.

Патология беременности и послеродового периода. Пре- и постнатальные расстройства, заболевания младенчества и детства.

Патология плаценты. Инфекционные процессы. Пути инфицирования последа и плода. Аномалии плацентарного диска, локализации и прикрепления. Нарушения кровообращения, этиология, особенности морфогенеза, клиническое значение. Виды: периворсинковое отложение фибрина, ретроплацентарная гематома, инфаркт, тромбоз фетальных артерий. Патогенез, морфологические особенности. Патология пуповины. Плаценты близнецов, классификация, клиническое значение. Синдром плацентарной трансфузии.

Патология беременности. Спонтанные аборт. Эпидемиология, причины, особенности морфологического исследования. Эктопическая беременность. Классификация, причины, морфологическая диагностика, осложнения, исходы, причины смерти.

Токсикозы беременных.

Трофобластическая болезнь.

Перинатальная патология. Недоношенность и переношенность, задержка внутриутробного роста плода.

Родовая травма и родовые повреждения.

Родовые повреждения гипоксического генеза.

Болезни легких пренатального периода (пневмопатии). Классификация, клинические проявления, факторы риска, патогенез.

Врожденные пороки развития.

Внутриутробные инфекции. Пути инфицирования плода. Восходящая инфекция плода. Гематогенная инфекция. Этиология, морфологическая характеристика, клинические проявления.

Гемолитическая болезнь новорожденных.

Синдром внезапной смерти

Опухоли у детей. Классификация, особенности опухолей детского возраста.

Эндокринные заболевания.

Болезни гипофиза. Классификация. Гипер- и гипопитуитаризм, некроз гипофиза (синдром Шихана), синдром пустого турецкого седла, синдром задней доли гипофиза.

Болезни щитовидной железы. Тиреотоксикоз (гипертиреозидизм), гипотиреозидизм. Тиреоидит Хашимото и Риделя, гнойный (инфекционный) тиреоидит. Диффузный и мультинодулярный зоб. Доброкачественные и злокачественные опухоли.

Болезни околощитовидной железы. Первичный и вторичный гиперпаратиреоз.

Болезни надпочечников. Гиперфункция коркового вещества (гиперадренализм): синдром Кушинга, гиперальдостеранизм, адреногенитальные синдромы. Гипофункция коркового вещества (гипоадренализм), синдром Уотерхауза-Фридрихсена. Первичная хроническая недостаточность коркового вещества, болезнь Аддисона. Вторичная недостаточность коркового вещества. Болезни мозгового вещества надпочечников. Понятие об экстраадренальной и параганглионарной системах. Феохромоцитома. Опухоли венадпочечниковых параганглиев.

Болезни тимуса. Врожденная аплазия (синдром Ди Джорджи). Кисты тимуса. Гиперплазия, Миастения, Тимомы.

Болезни шишковидной железы. Опухоли железы: пинеоцитомы, пинеобластомы.

Множественная эндокринная неоплазия (МЭН). Синдром Вермера (МЭН 1 типа), синдром Сиппла (МЭН 2 или 2а типа), синдром Горлина МЭН 2б или 3 типа).

Болезни опорно-двигательного аппарата.

Заболевания, связанные с аномалиями матрикса кости. Остеопороз (первичный, вторичный).

Заболевания, вызванные дисфункцией остекластов. Остеопороз (мраморная болезнь). Болезнь Педжета.

Остеонекроз.

Остеомиелит.

Опухоли и опухолеподобные заболевания костей. Классификация, гистогенез, методы диагностики.

Болезни суставов. Остеоартрит. Вторичный остеоартроз. Ревматоидный артрит. Анкилозирующий спондилоартрит. Синдром Рейтера. Псориатический артрит. Опухоли суставов и структур, связанных с суставами.

Заболевания скелетных мышц. Мышечные дистрофии. Миопатии, связанные с врожденными ошибками метаболизма. Воспалительные миопатии. Токсические миопатии. Опухоли скелетной мускулатуры.

Заболевания кожи.

Нарушения пигментации. Меланоцитарные опухоли. Злокачественная меланома.

Доброкачественные эпителиальные опухоли.

Острые дерматозы.

Хронические воспалительные дерматозы. Псориаз, красная волчанка, красный плоский лишай.

Заболевания центральной нервной системы, периферических нервов.

Черепно-мозговая травма. Первичные повреждения головного мозга при травме – сотрясение мозга, контузии, диффузное поражение аксонов. Вторичные повреждения головного мозга (осложнения травм головы).

Цереброваскулярная болезнь. Инфаркт (ишемический инсульт) головного мозга. Селективный некроз нейронов (ишемическая энцефалопатия).

Спонтанное внутримозговое кровоизлияние.

Инфекционные заболевания центральной нервной системы. Менингит (лептоменингит, пахименингит), абсцесс головного мозга. Менингококковый менингит.

Негнойные инфекции центральной нервной системы. Туберкулезный менингит. Нейросифилис. Грибковые инфекции.

Вирусные инфекционные заболевания центральной нервной системы.

Медленные вирусные нейроинфекции и прионовые болезни (куру, болезнь Крейтцфельда – Якоба, прионовые болезни животных).

Демиелинизирующие заболевания.

Метаболические заболевания центральной нервной системы.

Заболевания центральной нервной системы, связанные с различными видами недостаточности, интоксикации и лучевой терапии.

Изменения при старении, дегенеративных процессах и деменции. Первичные и вторичные деменции. Болезнь Альцгеймера. Болезнь Пика. Болезнь Хантингтона

Системные заболевания центральной нервной системы. Синдром Паркинсона. Поражения двигательных и чувствительных нейронов (болезнь моторных нейронов, атаксия Фридрейха).

Опухоли центральной нервной системы.

Заболевания периферических нервов и параганглиев.

Современные методы диагностики в патологической анатомии

Современные методы структурно-функционального анализа. Современные достижения микроскопии; конфокальная микроскопия, сканирующая лазерная конфокальная микроскопия, эндомикроскопия. Иммуногистохимический анализ как метод молекулярной диагностики. Протоколы иммуногистохимического исследования, высокотемпературные и ферментативные методы демаскировки антигенов, анализ и оценка результатов иммуногистохимических исследований. ИГХ диагностика рака желудка. ИГХ диагностика рака легкого. ИГХ диагностика рака молочной железы. FISH-метод, определение, использование в клинике.

Молекулярные основы канцерогенеза

Эпидемиология злокачественных новообразований. Понятие доброкачественной и злокачественной опухоли. Основные принципы классификация опухолей. Теории канцерогенеза. Исторический аспект и современный взгляд на опухолевый рост. Молекулярные основы канцерогенеза. Морфогенез (стадии) опухолевого роста. Классификация опухолей по системе TNM. Понятие атипии (тканевой, клеточной, биохимической) и степени дифференцировки опухоли. Опухоли из эпителия. Особенности метастазирования злокачественных опухолей из эпителия. Молекулярно-генетические механизмы канцерогенеза, динамика эпителио-стромальных отношений в процессе морфогенеза опухоли, опухолевое поле. Современные представления о рецидивах опухолей. Синхронность опухолей. Основные свойства злокачественных опухолей из мезенхимы, отличия от доброкачественных и эпителиальных опухолей. Морфологическая характеристика и клиническое значение наиболее часто встречающихся доброкачественных и злокачественных мезинхимальных опухолей – из жировой, мышечной, соединительной тканей и сосудов. Особенности метастазирования опухолей из тканей производных мезенхимы. Воздействия опухоли на организм: местные и системные эффекты опухоли; паранеопластические синдромы, противоопухолевый иммунитет. Особенности опухолевого роста у детей. Важнейшие наследственные опухолевые синдромы. Предопухолевые заболевания и изменения. Хроническое воспаление, хроническая гипоксия, персистирующая дистрофия и атрофия с позиций предопухолевых процессов. Рак легкого. Этиология и патогенез центрального и периферического рака легкого. Предраковые изменения в слизистой оболочке бронхов. Особенности клинико-морфологических проявлений центрального и периферического рака легкого. Мелкоклеточный рак легкого, бронхиолоальвеолярный рак легкого. Клинико-морфологическая характеристика предраковых состояний и предраковых изменений слизистой оболочки желудка. Современные представления о желудочном канцерогенезе. Пато- и морфогенетические особенности кишечного и диффузного типов рака желудка. Гиперэстрогемия и канцерогенез. Митогенетическое и генотоксическое действие эстрогенов. Клинические маркеры гиперэстрогемии, значение в патологии. ИГХ в диагностике опухолей.

Основы молекулярной патологии (молекулярной медицины)

Современные методы структурно-функционального анализа. Иммуногистохимический анализ как метод молекулярной диагностики. Предмет, задачи и достижения молекулярной медицины. Клиническое применение молекулярно-генетических методов диагностики. Понятие геномики, протеомики, метаболомики, биоинформатики, молекулярного моделирования, использование клеточных технологий в клинике, тканевая инженерия.

Система соединительной ткани.

Соединительная ткань как интегративная система организма. Строение, функции, значение системы соединительной ткани в норме и патологии. Регуляция системы СТ, проявления нарушения гомеостаза СТ. Структурные проявления нарушений гомеостаза системы СТ. Сосудисто-стромальная дистрофия. Процессы склерозирования. Инволюция СТ. Ремоделирование СТ. Дисплазия СТ, или качественные нарушения синтеза компонентов СТ. Система соединительной ткани и воспаление. Дисплазия соединительной ткани. Проявления, оценка выраженности. Клиническое значение. Особенности стигматизации дыхательной системы. Особенности стигматизации пищеварительной системы. Особенности стигматизации мочевыделительной системы. Особенности патологии на фоне дисплазии соединительной ткани. Закономерности и патогенетическая основа формирования системных поражений при ДСТ. Соединительная ткань как интегративная система организма. Трансформирующий фактор роста бета. Значение в норме и патологии – при РЖ и РЛ. ИГХ диагностика, методы оценки. Фибронектин и ламинин как важнейшие адгезивные молекулы СТ, значение в норме и патологии. ИГХ диагностика, методы оценки. Роль

молекул адгезивного комплекса в эмбриональном гистогенезе, процессах пролиферации и дифференцировки в постнатальном онтогенезе. Система соединительной ткани и рак. Эпителио-стромальные отношения и кистогенез. ИГХ в оценке эпителио-стромальных отношений при кистогенезе.

Системная и сочетанная патология (коморбидность).

Определение коморбидности, ее различные аспекты, клиническое значение. Патогенетические основы формирования системной и сочетанной патологии. Важнейшие синтропии. Диагноз, структура диагноза при сочетанной патологии. Концепция пограничных эпителиев. Системность поражения эпителиев, ее патогенетические основы, клиническое значение. Особенности закладки органов желудочно-кишечного тракта (ЖКТ) и мочевыделительной системы в эмбриогенезе как основа сходства строения, функционирования и реагирования этих покровных эпителиев (структурно-функциональный параллелизм). Эндокринная регуляция ЖКТ и мочевыделительной системы – основные эффекторные гормоны. Эпителио-стромальные отношения с позиций межклеточных и клеточно-молекулярных взаимодействий. Трансформирующий фактор роста бета, рецепторы к нему. Значение в норме и патологии (рак легких, рак желудка). Особенности экспрессии трансформирующего фактора роста бета при ДСТ.

Молекулярные основы канцерогенеза.

Эпидемиология злокачественных новообразований. Понятие доброкачественной и злокачественной опухоли. Основные принципы классификация опухолей. Теории канцерогенеза. Исторический аспект и современный взгляд на опухолевый рост. Молекулярные основы канцерогенеза. Морфогенез (стадии) опухолевого роста. Классификация опухолей по системе TNM. Понятие атипии (тканевой, клеточной, биохимической) и степени дифференцировки опухоли. Опухоли из эпителия. Особенности метастазирования злокачественных опухолей из эпителия. Молекулярно-генетические механизмы канцерогенеза, динамика эпителио-стромальных отношений в процессе морфогенеза опухоли, опухолевое поле. Современные представления о рецидивах опухолей. Синхронность опухолей. Основные свойства злокачественных опухолей из мезенхимы, отличия от доброкачественных и эпителиальных опухолей. Морфологическая характеристика и клиническое значение наиболее часто встречающихся доброкачественных и злокачественных мезинхимальных опухолей – из жировой, мышечной, соединительной тканей и сосудов. Особенности метастазирования опухолей из тканей производных мезенхимы. Воздействия опухоли на организм: местные и системные эффекты опухоли; паранеопластические синдромы, противоопухолевый иммунитет. Особенности опухолевого роста у детей. Важнейшие наследственные опухолевые синдромы. Предопухолевые заболевания и изменения. Хроническое воспаление, хроническая гипоксия, персистирующая дистрофия и атрофия с позиций предопухолевых процессов. Рак легкого. Этиология и патогенез центрального и периферического рака легкого. Предраковые изменения в слизистой оболочке бронхов. Особенности клинико-морфологических проявлений центрального и периферического рака легкого. Мелкоклеточный рак легкого, бронхиолоальвеолярный рак легкого. Клинико-морфологическая характеристика предраковых состояний и предраковых изменений слизистой оболочки желудка. Современные представления о желудочном канцерогенезе. Пато- и морфогенетические особенности кишечного и диффузного типов рака желудка. Гиперэстрогемия и канцерогенез. Митогенетическое и генотоксическое действие эстрогенов. Клинические маркеры гиперэстрогемии, значение в патологии. ИГХ в диагностике опухолей.

4.3 *Перечень экзаменационных вопросов.*

1. Виды повреждения клетки. Дистрофия. Патогенетические механизмы, морфологические проявления и клиническое значение.
2. Виды повреждения клетки. Атрофия. Патогенетические механизмы, морфологические проявления и клиническое значение
3. Виды повреждения клетки. Некроз. Апоптоз. Их патогенетические механизмы, морфологические проявления и клиническое значение.
4. Молекулярные механизмы апоптоза.
5. СПОН. Причины, молекулярные основы патогенеза, структурные проявления и исходы.
6. РДСВ. Причины, клеточно-молекулярные основы патогенеза, проявления, исходы и осложнения.
7. Сепсис как проявление системной воспалительной реакции. Причины, молекулярные основы патогенеза, структурные проявления и исходы.
8. Гепатоцеллюлярная недостаточность. Причины, клеточно-молекулярные основы патогенеза, проявления, исходы и осложнения.
9. Острая и хроническая сердечная недостаточность. Причины, клеточно-молекулярные основы патогенеза, проявления, исходы и осложнения.
10. Хроническое воспаление. Причины, клеточно-молекулярные основы патогенеза, проявления, исходы и осложнения. Клиническое значение.
11. Особенности органных проявлений и морфогенетических потенциалов хронического воспаления (ХОБЛ, ДИЗЛ, ХАГ, хронический гепатит).
12. Системная воспалительная реакция. Сепсис. Клеточно-молекулярные механизмы патогенеза.
13. Нарушения регенерации, процессы склерозирования и дисрегенерация: клеточно-молекулярные механизмы патогенеза.
14. Снижение функции систем, органов как проявление целлюлярной недостаточности (сердечная, дыхательная недостаточность, СПОН).
15. Расстройства кровообращения. Классификация. Острый и хронический венозный застой в малом круге. Патогенез и клинико-морфологические проявления, исходы и осложнения.
16. Расстройства кровообращения. Венозный застой в системе воротной вены (портальная гипертензия). Патогенез и клинико-морфологические проявления.
17. Расстройства кровообращения. Венозный застой в системе большого круга кровообращения. Патогенез и клинико-морфологические проявления.
18. Системность поражения эпителиев. Сочетанное поражение СО желудочно-кишечного тракта и мочевыделительной системы, патогенетические основы. Концепция пограничных эпителиев.
19. Основы канцерогенеза. Молекулярные основы канцерогенеза. Морфогенез опухолевого роста. Предопухолевые изменения. Значение СТ и эпителио-стромальных отношений в морфогенезе опухоли.
20. Основы канцерогенеза. Теории опухолевого роста. Канцерогены.
21. Генотоксические и эпигеномные повреждения клетки.
22. Наследственные опухолевые синдромы.
23. Основные свойства злокачественной опухоли из эпителия и отличия от доброкачественных опухолей. Понятие атипии (тканевой, клеточной, биохимической) и степени дифференцировки опухоли.
24. Основные свойства злокачественных опухолей из производных мезенхимы, отличия от доброкачественных и эпителиальных опухолей.
25. Морфологическая характеристика и клиническое значение наиболее часто встречающихся доброкачественных и злокачественных мезенхимальных опухолей – из жировой, мышечной, соединительной тканей и сосудов.
26. Воздействия опухоли на организм: а) местные эффекты опухоли; б) системные проявления воздействия опухоли – неспецифические симптомы, потеря массы тела и развитие кахексии, паранеопластические синдромы и их групповая классификация.

27. Особенности опухолевого роста у детей.
28. Теории канцерогенеза. Исторический аспект и современный взгляд на опухолевый рост
29. Концепция опухолевого поля.
30. Предопухолевые заболевания и изменения в слизистой оболочке бронхов при раке легкого.
31. Морфологические варианты рака легкого.
32. Назовите особенности мелкоклеточного рака легкого.
33. Особенности бронхиолоальвеолярного рака.
34. Паранеопластические синдромы при раке легкого.
35. Современные представления о молекулярно-генетических механизмах желудочного канцерогенеза.
36. Молекулярно-генетические механизмы канцерогенеза, динамика эпителио-стромальных отношений в процессе морфогенеза опухоли, опухолевое поле.
37. Современные представления о рецидивах опухолей. Синхронность опухолей.
38. Пато- и морфогенетические особенности кишечного и диффузного типов рака желудка.
39. Гиперэстрогемия и канцерогенез. Митогенетическое и генотоксическое действие эстрогенов. Клинические маркеры гиперэстрогемии, значение в патологии
40. Кистогенез. Современные представления, значение в патологии.
41. Соединительная ткань как интегративная система организма.
42. Система соединительной ткани и воспаление.
43. Система соединительной ткани и рак.
44. Дисплазия соединительной ткани. Проявления, оценка выраженности. Клиническое значение.
45. Особенности стигматизации дыхательной, пищеварительной системы и мочевыделительной систем. Особенности патологии на фоне дисплазии соединительной ткани.
46. Закономерности и патогенетическая основа системных поражений и формирования коморбидности, клиническое значение. Структура диагноза.
47. Гиперэстрогемия, причины, патогенетические механизмы (митотическое и генотоксическое действие) воздействия на ткани, клинические маркеры, морфогенетические потенции процесса.
48. Пролиферативные процессы в эндо- и миометрии, мастопатия (фиброзно-кистозная болезнь молочных желез, фиброаденома). Предопухолевые изменения и рак.
49. Синдром поликистозных яичников. Патогенез, проявления, исходы и осложнения.
50. Клинические маркеры: проявления, значение в патологии.
51. Предмет, задачи и достижения молекулярной медицины. Понятие геномики, протеомики, метаболомики, биоинформатики.
52. Современные методы структурно-функционального анализа.
53. Иммуногистохимический анализ как метод молекулярной диагностики. Протоколы иммуногистохимического исследования, высокотемпературные и ферментативные методы демаскировки антигена, анализ и оценка результатов иммуногистохимических исследований.
54. ИГХ диагностика рака желудка.
55. Эпителио-стромальные отношения с позиций межклеточных и клеточно-молекулярных взаимодействий.
56. Трансформирующий фактор роста бета. Значение в норме и патологии – при РЖ и РЛ. ИГХ диагностика, методы оценки.
57. Фибронектин и ламинин как важнейшие адгезивные молекулы СТ, значение в норме и патологии. ИГХ диагностика, методы оценки
58. Роль молекул адгезивного комплекса в эмбриональном гистогенезе, процессах пролиферации и дифференцировки в постнатальном онтогенезе.

59. Современный спектр диагностических и терапевтических возможностей заболеваний человека на основе имеющихся достижений молекулярной биологии и геномной инженерии.
60. Системная недифференцированная дисплазия соединительной ткани с позиций молекулярной медицины
61. Коморбидность. Частота и структура сочетанного поражения органов желудочно-кишечного тракта и мочевыделительной системы. Патогенетическая основа. Клиническое значение.
62. Коморбидность, важнейшие аспекты. Особенности сочетанного поражения органов желудочно-кишечного тракта и мочевыделительной системы. Патогенетическая основа. Клиническое значение.
63. Особенности закладки органов желудочно-кишечного тракта (ЖКТ) и мочевыделительной системы в эмбриогенезе как основа сходства строения, функционирования и реагирования этих покровных эпителиев (структурно-функциональный параллелизм).
64. Определение и классификация рака легкого.
65. Особенности клинико-морфологических проявлений центрального и периферического рака легкого.
66. Паранеопластические синдромы при раке легкого.
67. Особенности бронхоалоальвеолярного рака.
68. Рак желудка: предраковые заболевания и предраковые изменения в слизистой оболочки желудка.
69. Современные представления о морфогенезе рака желудка.
70. Рак желудка: клинико-морфологическая классификация рака желудка, молекулярно-генетические механизмы патогенеза. Особенности роста и метастазирования, осложнения и причины смерти при раке желудка
71. Молекулярно-генетические механизмы канцерогенеза, динамика эпителио-стромальных отношений в процессе морфогенеза опухоли, опухолевое поле.
72. Современные представления о рецидивах опухолей. Синхронность опухолей.
73. Пато- и морфогенетические особенности кишечного и диффузного типов рака желудка.
74. Гиперэстрогемия и канцерогенез. Митогенетическое и генотоксическое действие эстрогенов. Клинические маркеры гиперэстрогемии, значение в патологии
75. Кистогенез. Современные представления, значение в патологии.
76. Дидактические системы и модели обучения в структуре современного высшего образования.
77. Подходы к диагностике учебных достижений. Оценка достижений студентов в учебном процессе.
78. Индивидуализация и мотивация обучения в высшей школе.
79. Индивидуальный стиль педагогической деятельности преподавателя.
80. Педагогическое общение и основы коммуникационной культуры преподавателя высшей школы
81. Законодательно-нормативная база профессионального образования.
82. Организационно-педагогические условия образования и воспитания в высшей школе.
83. Контроль и оценка эффективности учебного процесса в высшей школе.
84. Методы обучения в высшей школе. Лекция. Семинар.
85. Методы обучения в высшей школе. Практические занятия. Самостоятельная работа.

4.5. Оценочные средства государственного экзамена

(Приложение к программе государственной итоговой аттестации: Фонды оценочных средств).

4.6. Учебно-методическое и информационное обеспечение подготовки к государственному экзамену.

4.6.1. Основная литература

1. Симонов, В.П. Педагогика и психология высшей школы. Инновационный курс для подготовки магистров: Учебное пособие / В.П. Симонов. - М.: Вузовский учебник: НИЦ ИНФРА-М, 2015. - 320 с URL: <http://new.znanium.com/go.php?id=426849>.

2. Шарипов, Ф. В. Педагогика и психология высшей школы [Электронный ресурс] : учебное пособие / Ф. В. Шарипов. — Электрон. текстовые данные. — М. : Логос, 2016. — 448 с. — 978-5-98704-587-9. — Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/66421.html>

3. Андреев, Григорий Иванович. Основы научной работы и оформление результатов научной деятельности [Текст] : учебное пособие для подготовки аспирантов и соискателей различных ученых степеней / Г. И. Андреев, С. А. Смирнов, В. А. Тихомиров. М. : Финансы и статистика, 2004 (Великолук. гор. тип.) . 268, [1] с. : ил., табл. ; 20. (В помощь написания диссертации и рефератов) . ISBN 5-279-02517-8 (в обл.) : 110,20.

4.6.2. Дополнительная литература

1. Канцерогенез / Под ред. Д. Г. Заридзе. — М.: Медицина, 2000. - 576 с: ил.: [2] л.ил. - ISBN 5-225-04787-4

2. В Патологическая анатомия : учебник/ Струков А.И., Серов В.В. под ред. В.С. Паукова. - 6-е изд., доп. и перераб. - М. : ГЕОТАР - Медиа, 2014. – 880 с. : ил.

3. <http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970412800.html>

4. Недзьведь, М.К. Патологическая анатомия : учеб. пособие / М.К. Недзьведь, Е.Д. Черствый. – Минск: Выш. шк., 2011. – 640 с., [16] цв. вкл.: ил. - ISBN 978-985-06-1975-4. Режим доступа:

5. <http://www.znanium.com/catalog.php?bookinfo=507731>

6. Недзьведь, М.К. Патологическая анатомия и патологическая физиология [Электронный ресурс] : учебник / М.К. Недзьведь, Ф.И. Висмонт, Т.М. Недзьведь. - 2-е изд. - Минск: Выш. шк., 2010. - 272 с.: ил. - ISBN 978-985-06-1875-7. Режим доступа:

7. <http://www.znanium.com/catalog.php?bookinfo=507063>

8. Наумова Л.А. Общепатологические аспекты атрофического поражения слизистой оболочки желудка: особенности клинических и структурно-функциональных проявлений различных морфогенетических вариантов атрофического процесса. Москва, 2013. 176 с.

9. <http://abis.surgu.ru/reader/zgate.exe?present+3852+default+4+1+F+1.2.840.10003.5.102+rus>

10. Наумова Л.А. Общепатологические аспекты рака желудка, ассоциированного с системной недифференцированной дисплазией соединительной ткани [Текст]/ Л. А. Наумова

11. Сургут : Сибпринт, 2019 152 с. : ил., табл., цв. ил. ; 21 Библиогр.: с. 136-152 (188 назв.) ISBN 978-5-94301-755-1 Наличие в открытом доступе в библиотеке СурГУ

12. Пальцев М.А., Аничков Н.М. Патологическая анатомия : В 2 т. : Учебник для студентов медицинских вузов / М. оспаление [Текст] : учебное пособие / Л. А. Наумова ; Департамент образования и молодежной политики Ханты-Мансийского автономного округа - Югры, БУ ВО Ханты-Мансийского автономного округа - Югры "Сургутский государственный университет", Кафедра патофизиологии и общей патологии .— Сургут : ООО "Печатный мир г. Сургут", 2016 .— 88 с. : ил. — (Избранные главы общей патологической анатомии) .— Библиография: с. 87-88 .— ISBN 978-5-9906783-1-6.

13. Опухолевый рост [Текст] : учебное пособие / Л. А. Наумова ; Департамент образования и молодежной политики Ханты-Мансийского автономного округа - Югры, БУ ВО Ханты-Мансийского автономного округа - Югры "Сургутский государственный университет", Кафедра патофизиологии и общей патологии .— Сургут : ООО "Печатный мир г. Сургут", 2016 .— 135 с. : ил. — (Избранные главы общей патологической анатомии) .— Библиография в конце глав .— ISBN 978-5-9906783-0-9.

14. Косенок, С.М. Современные педагогические технологии в учебном процессе вуза [Текст] : учебно-методическое пособие / С. М. Косенок, Ф. Д. Рассказов ; Департамент образования и молодежной политики Ханты-Мансийского автономного округа - Югры, БУ ВО "Сургутский государственный университет", Кафедра педагогики профессионального и дополнительного образования .— Сургут : Издательский центр СурГУ, 2018 .— 68 с. : ил. — Библиография: с. 66-68.

15. Рассказов, Ф.Д. Педагогика и психология высшей школы [Электронный ресурс] : (учебно-методические рекомендации) / Ф. Д. Рассказов Департамент образования и молодежной политики Ханты-Мансийского автономного округа – Югры, БУ ВО «Сургутский государственный университет», Кафедра теории и методики профессионального образования .— Сургут : Издательский центр СурГУ, 2016. – 29 с. Режим доступа : https://elib.surgu.ru/fulltext/umm/3763_Рассказов_Ф_Д_Педагогика_и_психология_высшей_школы

16. Гланц, С. Медико-биологическая статистика [Текст]: пер. с англ. / С. Гланц. – М.: Практика, 1999. – 459 с. Наличие в открытом доступе в библиотеке СурГУ.

17. Сергиенко, В.И., Математическая статистика в клинических исследованиях [Текст]: практическое руководство / В.И. Сергиенко, И.Б. Бондарева. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2006. – 304 с. Наличие в открытом доступе в библиотеке СурГУ

18. Медицинская диссертация. Современные требования к оформлению и содержанию [Текст]: руководство / Под ред. И.Н. Денисова. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. – 415 с. Наличие в открытом доступе в библиотеке СурГУ

19. Петри, А. Наглядная медицинская статистика [Текст]: учебное пособие для студентов и аспирантов медицинских вузов (перевод с англ. Под ред. В.П. Леонова) / А. Петри, К. Сэбин. – М.: Гэотар-Медиа, 2010. – 168 с. Наличие в открытом доступе в библиотеке СурГУ

20. Зайцев, В.М. Прикладная статистика: уч. Пособие для медвузов/ В.М. Зайцев, В.Г. Лифляндский, В.И. Маринкин. – СПб: Фолиант, 2003. – 428 с. Наличие в открытом доступе в библиотеке СурГУ

4.6.3. Лицензионное программное обеспечение Microsoft Office

4.6.4. Современные профессиональные базы данных

1. Электронные книги Springer Nature <https://link.springer.com/> Правообладатель: ФГБУ ГПНТБ России/ компания Springer Customer Service Center GmbH. Лицензионный договор № 41/ЕП-2017, доступ бессрочный.
2. Nature Journals (<http://www.nature.com/siteindex/index.html>)
3. Электронные книги Springer Nature (<https://link.springer.com/>)
Правообладатель: ФГБУ ГПНТБ России/ компания Springer Customer Service Center GmbH. Лицензионный договор № 41/ЕП-2017, доступ бессрочный
Доступные коллекции: Humanities & Social Sciences Collections:
 - Business and Management
 - Economics and Finance
 - Education
 - History
 - Law and Criminology
 - Literature, Cultural and Media Studies
 - Political Science and International Studies
 - Philosophy and Religion
 - Social Sciences
4. Архив научных журналов (NEICON) (<http://archive.neicon.ru>)
Правообладатель: НП "НЭИКОН". Письмо Исх. № 2014-01/29. Коллекции в архиве:

- Архив издательства American Association for the Advancement of Science. Пакет «Science Classic» 1880-1996
 - Архив издательства Annual Reviews. Пакет «Full Collection» 1932-2005
 - Архив издательства Nature Publishing Group. Пакет «Nature» с первого выпуска первого номера по 2010, 1869-2010
 - Архив издательства Oxford University Press. Пакет «Archive Complete» с первого выпуска каждого журнала по 1995, 1849-1995
 - Архив издательства Sage. Пакет «2010 SAGE Deep Backfile Package» с первого выпуска каждого журнала по 1998, 1890-1998
 - Архив издательства Taylor & Francis. Full Online Journal Archives с первого выпуска каждого журнала по 1997, 1798-1997
 - Архив издательства Cambridge University Press. Пакет «Cambridge Journals Digital Archive (CJDA)» с первого выпуска каждого журнала по 2011, 1827-2011
5. Научная электронная библиотека (РИНЦ)
 Правообладатель: ООО «Научная электронная библиотека». Договор № СИО-641/2019/Д-314 от 22.07.2019 г., доступ предоставлен с 28.07.2019 г. до 27.07.2020 г.
 6. Евразийская патентная информационная система (ЕАПАТИС) <http://www.eapatiss.com>
 Правообладатель: ФС по интеллектуальной собственности ФГБУ "ФИПС". Письмо исх. № 2014-01/29, доступ предоставлен бессрочно.
 7. «Национальная электронная библиотека» нэб.рф
 Правообладатель: Федеральное государственное бюджетное учреждение «Российская государственная библиотека». Договор о подключении №101/НЭБ/0442-п от 2.04.2018 г., доступ предоставлен с 1.01.2018 г. и бессрочно.
 8. Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU (<http://www.elibrary.ru>)
 Правообладатель: ООО «Научная электронная библиотека».
 Договор № СИО-641/2019/Д-314 от 22.07.2019 г., доступ предоставлен с 28.07.2019 г. до 27.07.2020 г.

электронно-библиотечные системы:

1. Электронно-библиотечная система Znanium. (Базовая коллекция).
www.znanium.com - Правообладатель: ООО «Знаниум».
 Договор №01-17ГК-610 ЭБС от 14.12.2017г., доступ предоставлен с 1.01.2018 г. до 31.12.2019 г.
 Договор №3873ЭБС/01-19-ГК-382 от 06.08.2019г., доступ предоставлен с 1.01.2020 г. до 31.12.2020 г.
2. Электронно-библиотечная система издательства «Лань». <http://e.lanbook.com/>
 Правообладатель: ООО «ЭБС Лань».
 Договор №01-1-7ГК609 от 28.11.2017 г., доступ предоставлен с 1.01.2018 г. до 31.12.2019г.
 Договор №01-19-ГК-172 от 06.08.2019 г., доступ предоставлен с 1.01.2020 г. до 31.12.2020г.
3. Электронно-библиотечная система IPRbooks (Базовая коллекция).
<http://iprbookshop.ru>
 Правообладатель: ООО «Ай Пи Эр Медиа».
 Контракт №0387200022318000073-0288756-01 от 03.07.2018г., доступ предоставлен с 17.07.2018 - 16.07.2019гг.
 Соглашение с №19/33 на предоставление тестового доступа к Базовой версии Электронно-библиотечной системы IPRbooks от 24.09.2019г. доступ предоставлен с 17.07.2019 - 30.09.2020 гг.
 Контракт №03872000223190001000001 от 19.09.2019г., доступ предоставлен с 20.09.2019 - 19.09.2020 гг.
4. Консультант студента. «Консультант студента для медицинского вуза»
<http://www.studmedlib.ru>
 Правообладатель: ООО «Институт проблем управления здравоохранением» (ИПУЗ)»

Договор №514КС/01-2018/01-18ГК-221 от 16.05.2018г. г., доступ предоставлен с 1.11.2018г. до 31.10.2019 г.

Договор №514КС/01-2019/01-19ГК-173 от 06.08.2019г. г., доступ предоставлен с 1.11.2019г. до 31.10.2020 г.

5. Электронная библиотечная система «Юрайт» <https://biblio-online.ru/>

Правообладатель: ООО «Электронное издательство ЮРАЙТ».

Договор №01-18ГК-618 ЭБС от 13.12.2018 г., доступ предоставлен с 1.01.2019 г. до 31.12.2019 г.

Договор №01-19ГК-159 ЭБС от 14.06.2019 г., доступ предоставлен с 1.01.2020 г. до 31.12.2020 г.

4.6.5. Международные реферативные базы данных научных изданий:

1. Web of Science Core Collection <http://webofknowledge.com> (WoS)

Правообладатель: НП «НЭИКОН»

Контракт №01-18-Д-574 от 18.12.2018г. доступ предоставлен с 1.01.2019-31.12.2019г

Контракт №01-19-Д-661 от 03.12.2019г. доступ предоставлен с 1.01.2020-31.12.2020г.

2. «Scopus» <http://www.scopus.com>

Правообладатель: ООО «Эко-вектор Ай - Пи».

Контракт №387200022317000253-0288756-01 от 21.12.2018г. доступ предоставлен с 1.11.2018г. до 31.10.2019 г.

Контракт №03872000223190001730001 от 19.12.2019г. доступ предоставлен с 1.11.2019г. до 31.10.2020 г.

4.6.6. Информационные справочные системы

Гарант

Правообладатель: ООО "Гарант - ПРОНет". Договор №1/ГС-2011-53-05-11/с от 01.01.2011 г. доступ предоставлен бессрочно.

КонсультантПлюс

Правообладатель: ООО "Информационное агентство "Информбюро".
Договор об информационной поддержке РДД-10/2019/д18/44 от 18.11.2018 г., доступ предоставлен с 1.01.2019 г. до 31.12.2024 г

4.6.7. Интернет-ресурсы

1. Официальный сайт Министерства науки и высшего образования Российской Федерации. [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <https://minobrnauki.gov.ru/>
2. Официальный сайт Высшей аттестационной комиссии при Министерстве науки и высшего образования Российской Федерации. [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://vak.ed.gov.ru/>
3. Официальный сайт российского фонда фундаментальных исследований. [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <https://www.rfbr.ru/rffi/ru/>
4. Федеральная служба по надзору в сфере образования и науки [Электронный ресурс]. – Режим доступа : <http://www.obrnadzor.gov.ru/ru/>
5. Федеральный портал «Российское образование» [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://www.edu.ru>
6. Информационно-правовой портал «Гарант» [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://www.garant.ru>
7. Федеральный справочник «Образование в России» [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://federalbook.ru/projects/fso/fso.html>
8. Российский общеобразовательный портал [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://www.school.edu.ru>
9. Портал Федеральных государственных образовательных стандартов высшего образования [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://www.fgosvo.ru>

10. Российская национальная библиотека (http://primo.nlr.ru/primo_library/libweb/action/search.do?menuitem=2&catalog=true)
11. УИС РОССИЯ (<http://uisrussia.msu.ru>)
12. Электронная библиотека диссертаций (<https://dvs.rsl.ru>). Правообладатель: ФГБУ «Российская государственная библиотека».
13. Электронные коллекции на портале Президентской библиотеки им. Б. Н. Ельцина (<http://www.prlib.ru/collections>)
14. ВИНИТИ (<http://www.viniti.ru>)
15. Грамота.ру (<http://www.gramota.ru/>)
16. Единое окно доступа к образовательным ресурсам - информационная система (<http://window.edu.ru/>)
17. КиберЛенинка - научная электронная библиотека (<http://cyberleninka.ru/>)
18. Научная педагогическая электронная библиотека (НПЭБ) (<http://elib.gnpbu.ru>)
19. Полнотекстовой журнал (FREE MEDICAL JOURNALS) <http://www.freemedicaljournals.com/>, доступ свободный
20. Elsevier - Open Archives (<https://www.elsevier.com/about/open-science/open-access/open-archive>)
21. SpringerOpen (<http://www.springeropen.com>)
22. Directory of open access journals (<https://doaj.org/>)
23. New England Journal of Medicine (<http://www.nejm.org/>)
24. Pediatric Neurology Briefs - электронный журнал (<http://www.pediatricneurologybriefs.com/>)
25. Free medical journals (<http://www.freemedicaljournals.com/>)
26. MDPI - Multidisciplinary Digital Publishing Institute (Basel, Switzerland) (<http://www.mdpi.com/>)
27. PUBMED CENTRAL (<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/>)
28. BioMed Central (<http://www.biomedcentral.com/journals>)
29. Библиотека электронных журналов в г. Регенсбург (Германия) (<http://www.bibliothek.uni-regensburg.de/ezeit/>)

4.6.8. Методические материалы

1. Государственная итоговая аттестация по программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре [Электронный ресурс] : методические указания для аспирантов СурГУ / Департамент образования и молодежной политики Ханты-Мансийского автономного округа - Югры, БУ ВО Ханты-Мансийского автономного округа - Югры "Сургутский государственный университет" ; [сост. Е. В. Воронина] .— Электронные текстовые данные (1 файл: 711 866 байт) .— Сургут : Сургутский государственный университет, 2017 .— Заглавие с титульного экрана .— Коллекция: Учебно-методические пособия СурГУ .— Режим доступа: Корпоративная сеть СурГУ или с любой точки подключения к Интернет, по логину или паролю .— Системные требования: Adobe Acrobat Reader .— <URL:<https://elib.surgu.ru/fulltext/umm/4842>>.

2. Наумова, Людмила Алексеевна (доктор медицинских наук; 1957-). Клиническая патологическая анатомия [Электронный ресурс] : учебно-методическое пособие / Л. А. Наумова ; Департамент образования и молодежной политики Ханты-Мансийского автономного округа - Югры, Кафедра патофизиологии и общей патологии. Сургут : Издательский центр СурГУ, 2019. URL: <https://elib.surgu.ru/fulltext/umm/6303>.

3. Наумова Л. А. Руководство к практическим занятиям по общей патологической анатомии [Текст] : учебно-методическое пособие / Л. А. Наумова, В. Г. Шаталов ; Департамент образования и молодежной политики Ханты-Мансийского автономного округа - Югры, ГБОУ ВПО "Сургутский государственный университет Ханты-Мансийского автономного округа - Югры", Кафедра патофизиологии и общей патологии .— Сургут : Издательский центр СурГУ, 2014 .— Заглавие с титульного экрана.— Библиография: с. 88 .

4. Руководство к практическим занятиям по общей патологической анатомии [Электронный ресурс] : учебно-методическое пособие / Л. А. Наумова, В. Г. Шаталов ; Департамент образования и молодежной политики Ханты-Мансийского автономного округа - Югры, ГБОУ ВПО "Сургутский государственный университет Ханты-Мансийского автономного округа - Югры", Кафедра патофизиологии и общей патологии .— Сургут : Издательский центр СурГУ, 2014. <URL:http://lib.surgu.ru/fulltext/umm/1230_Наумова_Л_А>.

5. Наумова Л. А. Патология пренатального периода [Текст] : учебное пособие/ авт.-сост. Л. А. Наумова . Департамент образования и молодежной политики Ханты-Мансийского автономного округа - Югры, ГОУ ВПО "Сургутский государственный университет Ханты-Мансийского автономного округа - Югры", Кафедра общей патологии ;— Сургут : Издательский центр СурГУ, 2011 .— 90 с. : ил. — Библиогр.: с. 90.

4.7. Материально-техническое обеспечение государственного экзамена

Лекционная аудитория Медицинского института оснащена специализированной мебелью и техническими средствами обучения: мобильный проекционный экран, портативный проектор, ноутбук, точка доступа Wi-Fi.

5. ПРЕДСТАВЛЕНИЕ НАУЧНОГО ДОКЛАДА ОБ ОСНОВНЫХ РЕЗУЛЬТАТАХ ПОДГОТОВЛЕННОЙ НАУЧНО-КВАЛИФИКАЦИОННОЙ РАБОТЫ (ДИССЕРТАЦИИ)

5.1. Форма представления научного доклада

Научные исследования аспирантов завершаются защитой научного доклада, который является заключительным этапом проведения итоговой аттестации.

В научном докладе дается результат исследований аспиранта, содержится решение задачи, имеющей существенное значение для соответствующей отрасли знаний, изложены научно обоснованные решения и разработки, имеющие существенное значение для развития науки.

Научный доклад должен содержать новые научные результаты и положения, выдвигаемые для публичной защиты. Предложенные аспирантом решения должны быть аргументированы и оценены по сравнению с другими известными решениями.

5.2. Примерный перечень тем научно-квалификационных работ (диссертаций)

1. Общепатологические аспекты рака желудка, ассоциированного с системной недифференцированной дисплазией соединительной ткани.

2. Особенности эпителио-стромальных отношений зоны трансформации при неопухоловой патологии и раке шейки матки ассоциированными с системной недифференцированной дисплазией соединительной ткани.

3. Пато -и морфогенетические аспекты хронической патологии шейки матки ассоциированной с системной недифференцированной дисплазией соединительной ткани.

4. Особенности экстрацеллюлярного матрикса и эпителио-стромальных отношений при предопухоловых изменениях и раке шейки матки

5.3. Научно-квалификационная работа. Порядок представления и защиты научного доклада

Научно-квалификационная работа (далее – НКР) должна быть представлена в виде специально подготовленной рукописи следующей структуры: титульный лист; оглавление с указанием номеров страниц; введение; основная часть (главы, параграфы, пункты, подпункты); заключение, содержащее итоги выполненного исследования, рекомендации; список использованных источников; приложения.

Введение к научно-квалификационной работе включает в себя следующие основные структурные элементы: актуальность темы исследования; степень разработанности темы

исследования; цель и задачи; научную новизну; теоретическую и практическую значимость работы; методологию и методы исследования; положения, выносимые на защиту; степень достоверности и апробацию результатов.

Основная часть должна быть разделена на главы и параграфы или разделы и подразделы, которые нумеруются арабскими цифрами.

В заключении излагают итоги выполненного исследования, рекомендации, перспективы дальнейшей разработки темы.

Научный доклад – документ, в котором аспирант излагает основное содержание результатов НКР. Научный доклад имеет следующую структуру: титульный лист, основной текст, который содержит общую характеристику выполненной работы, описание основного содержания работы, заключение, список работ, опубликованных автором по теме НКР.

Общая характеристика работы включает в себя следующие основные структурные элементы: актуальность темы исследования; степень ее разработанности; цель и задачи; научную новизну; теоретическую и практическую значимость работы; методологию и методы исследования; положения, выносимые на защиту; степень достоверности и апробацию результатов.

Основное содержание работы кратко раскрывает содержание глав (разделов) НКР.

В заключении научного доклада излагают итоги данного исследования, рекомендации и перспективы дальнейшей разработки темы.

Список работ, опубликованных автором по теме диссертации, оформляют в соответствии с требованиями ГОСТ 7.1.

Объем рукописи научного доклада определяется целью, задачами и методами исследования, должен составлять не менее 15 и не более 25 страниц.

Отличительными признаками доклада являются: передача информации в устной форме; публичный характер выступления; четкие формулировки, умение в сжатой форме изложить ключевые положения исследуемого вопроса и сделать выводы.

Допуск к защите научного доклада осуществляется по результатам предварительной защиты на расширенном заседании кафедры, ответственной за реализацию ОПОП ВО.

Защита научного доклада проходит в сроки, определенные в учебном плане.

Процесс защиты научно-квалификационной работы включает в себя:

- краткий доклад автора;
- выступление и вопросы членами ГЭК и присутствующими на защите;
- оглашение рецензий и отзыва научного руководителя.

Автор научно-квалификационной работы делает сообщение продолжительностью до 20 минут, в котором в сжатой форме обосновывает актуальность темы исследования, излагает основное содержание, результаты исследования и выводы, обосновывает практическую значимость исследования.

По окончании сообщения автор научного доклада отвечает на вопросы.

Далее заслушивается выступление рецензентов (оглашается рецензия отсутствующего на заседании рецензента). Выпускнику предоставляется слово для ответа рецензентам.

Заслушивается отзыв научного руководителя, содержащий оценку теоретической подготовленности исполнителя научного доклада, его инициативности и самостоятельности при решении исследовательских задач, оценку полученных результатов исследования.

Рекомендуемая общая продолжительность защиты научного доклада – 45 минут.

Оценка выставляется на основании отзыва научного руководителя, рецензий и оценок членов ГЭК.

На каждого аспиранта, представляющего научный доклад, заполняется протокол, в который вносятся мнения членов ГЭК о защищаемом научном исследовании, уровне сформированности компетенций, знаниях и умениях, выявленных в процессе ГИА, перечень заданных вопросов и характеристика ответов на них, а также запись особых мнений.

5.4. Порядок рецензирования и получения отзыва на научно-квалификационную работу

НКР по ОПОП ВО – программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре подлежат обязательному рецензированию с целью оценки соответствия критериям, установленным Постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 г. №842 «О порядке присуждения ученых степеней», а также вывод о допуске аспиранта к ГИА в форме научного доклада об основных результатах подготовленной НКР.

Рецензированию подлежат полностью завершённые, подписанные всеми заинтересованными сторонами НКР. Изменения после рецензирования не вносятся.

Для рецензирования НКР назначаются два рецензента, в качестве которых могут привлекаться профессора и преподаватели СурГУ, специалисты производства, научных учреждений и преподаватели иных образовательных организаций высшего образования, являющиеся экспертами из числа компетентных в соответствующей отрасли науки ученых, имеющие публикации в соответствующей сфере исследования.

Основные требования для назначения рецензента:

- наличие у предполагаемого эксперта ученой степени, либо наличие ученой степени, полученной в иностранном государстве, признаваемой в Российской Федерации, обладателю которой предоставлены те же академические и (или) профессиональные права, что и доктору или кандидату наук в Российской Федерации.
- наличие публикаций в соответствующей сфере исследования.

Рецензент назначается заведующим выпускающей кафедрой и утверждается протоколом заседания кафедры.

Аспирант предоставляет НКР рецензенту не позднее, чем за 20 календарных дней до защиты научного доклада об основных результатах подготовленной НКР и возвращает на выпускающую кафедру вместе с официальной письменной рецензией не позднее, чем за 7 дней до защиты НКР.

Рецензия оформляется по форме, подписывается рецензентом с указанием его должности, места работы, ученой степени и (или) ученого звания (при наличии). Рецензент заверяет личную подпись на рецензии в отделе кадров в установленном порядке.

В рецензии на НКР должны быть освещены следующие вопросы:

- актуальность избранной темы;
- степень обоснованности сформулированных научных положений, выводов и рекомендаций;
- достоверность и новизна исследования, сформулированных полученных результатов, выводов и рекомендаций;
- значимость для науки и практики полученных автором результатов;
- конкретные рекомендации по использованию результатов и выводов НКР;
- оценка содержания НКР, ее завершенности;
- недостатки в содержании и оформлении НКР;
- соответствие НКР критериям, установленным Положением о порядке присуждения ученых степеней.

В заключительной части рецензии следует сделать вывод о допуске (не допуске) аспиранта к ГИА в форме научного доклада об основных результатах подготовленной НКР, оформленной в соответствии с требованиями, устанавливаемыми Министерством образования и науки Российской Федерации (пункт 15 Положения о присуждении ученых степеней, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 г. № 842 «О порядке присуждения ученых степеней»).

Отрицательная рецензия не является препятствием для защиты научного доклада об основных результатах подготовленной НКР. В случае отрицательного отзыва, участие рецензента в заседании государственной экзаменационной комиссии обязательно.

Если рецензент присутствует на защите научного доклада об основных результатах подготовленной НКР, он выступает с отзывом лично. При отсутствии рецензента отзыв

зачитывается секретарем ГЭК. Автору НКР предоставляется право ответа на замечания рецензента.

Аспирант предоставляет НКР научному руководителю не позднее, чем за 20 календарных дней до защиты научного доклада об основных результатах подготовленной НКР и возвращает на выпускающую кафедру вместе с отзывом не позднее, чем за 7 дней до защиты НКР.

В отзыве на НКР должны быть освещены следующие вопросы:

- актуальность избранной темы;
- степень обоснованности сформулированных научных положений, выводов и рекомендаций;
- достоверность и новизна исследования, сформулированных полученных результатов, выводов и рекомендаций;
- значимость для науки и практики полученных автором результатов;
- конкретные рекомендации по использованию результатов и выводов НКР;
- оценка содержания НКР, ее завершенности;
- недостатки в содержании и оформлении НКР;
- соответствие НКР критериям, установленным Положением о порядке присуждения ученых степеней;
- общая оценка работы аспиранта в период подготовки НКР.

Аспирант должен быть ознакомлен с рецензиями, отзывом научного руководителя на выполненную НКР в срок не позднее, чем за 7 дней до защиты научного доклада об основных результатах подготовленной НКР.

5.5. Оценочные средства представления научного доклада (Приложение к программе государственной итоговой аттестации: Оценочные средства).

5.6. Учебно-методическое и информационное обеспечение представления научного доклада об основных результатах подготовленной научно-квалификационной работы (диссертации).

5.6.1. Основная литература

1. Райзберг, Борис Абрамович. Диссертация и ученая степень : Новые положения о защите и диссертационных советах с авторскими комментариями (пособие для соискателей) Научно-практическое пособие : Аспирантура. 11, перераб. и доп. Москва : ООО "Научно-издательский центр ИНФРА-М", 2019. 253 с. URL: <http://new.znaniium.com/go.php?id=1005680>. ISBN 9785160056401.

2. Резник, Семен Давыдович. Аспирант вуза: технологии научного творчества и педагогической деятельности : Учебник : Аспирантура / Пензенский государственный университет архитектуры и строительства. 7, изм. и доп. Москва : ООО "Научно-издательский центр ИНФРА-М", 2019. 400 с. URL: <http://new.znaniium.com/go.php?id=944379>. ISBN 9785160135854.

3. Организация и ведение научных исследований аспирантами : учебник / Е. Г. Анисимов, А. С. Грушко, Н. П. Багмет [и др.]. — Москва : Российская таможенная академия, 2014. — 278 с. — ISBN 978-5-9590-0827-7. — Текст : электронный // Электронно-библиотечная система IPR BOOKS : [сайт]. — URL: <http://www.iprbookshop.ru/69989.html>

5.6.2. Дополнительная литература

1. Рассказов, Ф.Д. Педагогика и психология высшей школы [Электронный ресурс] : (учебно-методические рекомендации) / Ф. Д. Рассказов Департамент образования и молодежной политики Ханты-Мансийского автономного округа – Югры, БУ ВО «Сургутский государственный университет», Кафедра теории и методики профессионального образования. — Сургут : Издательский центр СурГУ, 2016. – 29 с. Режим

доступа: https://elib.surgu.ru/fulltext/umm/3763_Рассказов_Ф_Д_Педагогика_и_психология_высшей_школы.

2. Алмазова, Е.Г. Математические методы обработки клинических данных [Электронный ресурс]: учебно-методическое пособие / Е. Г. Алмазова; Департамент образования и молодежной политики Ханты-Мансийского автономного округа - Югры, БУ ВО "Сургутский государственный университет", Кафедра информатики и вычислительной техники. — Электронные текстовые данные (1 файл: 2 387 852 байт). — Сургут: Издательский центр СурГУ, 2018. — Заглавие с титульного экрана. — Электронная версия печатной публикации. — Коллекция: Учебно-методические пособия СурГУ. — Режим доступа: Корпоративная сеть СурГУ или с любой точки подключения к Интернет, по логину или паролю. — Системные требования: Adobe Acrobat Reader. — URL: <https://elib.surgu.ru/fulltext/umm/5534>.

3. Трущелёв, С.А. Медицинская диссертация: современные требования к содержанию и оформлению : практическое руководство / Трущелёв С.А. ; Денисов И.Н. Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. 496 с. URL: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970426906.html>. ISBN ISBN 978-5-9704-2690-6.

4. Леонов, С.А. Статистические методы анализа в здравоохранении : учебное пособие / Леонов С.А. ; Вайсман Д.Ш. ; Моравская С.В. ; Мирсков Ю.А. Москва : Менеджер здравоохранения, 2011. 172 с. URL: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785903834112.html>. ISBN 978-5-903834-11-2.

5. Течиева, В. З. Организация исследовательской деятельности с использованием современных научных методов : учебно-методическое пособие / В. З. Течиева, З. К. Малиева. — Владикавказ : Северо-Осетинский государственный педагогический институт, 2016. — 152 с. — ISBN 978-5-98935-187-9. — Текст : электронный // Электронно-библиотечная система IPR BOOKS : [сайт]. — URL: <http://www.iprbookshop.ru/73811.html> (дата обращения: 12.02.2020). — Режим доступа: для авторизир. пользователей.

6. Новиков, А.М. Методология научного исследования [Электронный ресурс] : учебное пособие / Д.А. Новиков ; А.М. Новиков. — Москва : Либроком, 2010. — 280 с. — Книга находится в базовой версии ЭБС IPRbooks. — ISBN 978-5-397-00849-5. — URL: <http://www.iprbookshop.ru/8500.html>

5.6.3. Лицензионное программное обеспечение Microsoft Office

5.6.4. Современные профессиональные базы данных

1. Электронные книги Springer Nature <https://link.springer.com/> Правообладатель: ФГБУ ГПНТБ России/ компания Springer Customer Service Center GmbH. Лицензионный договор № 41/ЕП-2017, доступ бессрочный.

2. Nature Journals (<http://www.nature.com/siteindex/index.html>)

3. Электронные книги Springer Nature (<https://link.springer.com/>)

Правообладатель: ФГБУ ГПНТБ России/ компания Springer Customer Service Center GmbH. Лицензионный договор № 41/ЕП-2017, доступ бессрочный

Доступные коллекции: Humanities & Social Sciences Collections:

- Business and Management
- Economics and Finance
- Education
- History
- Law and Criminology
- Literature, Cultural and Media Studies
- Political Science and International Studies
- Philosophy and Religion
- Social Sciences

4. Архив научных журналов (NEICON) (<http://archive.neicon.ru>)
Правообладатель: НП "НЭИКОН". Письмо Исх. № 2014-01/29. Коллекции в архиве:
Архив издательства American Association for the Advancement of Science. Пакет «Science Classic» 1880-1996

- Архив издательства Annual Reviews. Пакет «Full Collection» 1932-2005
- Архив издательства Nature Publishing Group. Пакет «Nature» с первого выпуска первого номера по 2010, 1869-2010
- Архив издательства Oxford University Press. Пакет «Archive Complete» с первого выпуска каждого журнала по 1995, 1849-1995
- Архив издательства Sage. Пакет «2010 SAGE Deep Backfile Package» с первого выпуска каждого журнала по 1998, 1890-1998
- Архив издательства Taylor & Francis. Full Online Journal Archives с первого выпуска каждого журнала по 1997, 1798-1997
- Архив издательства Cambridge University Press. Пакет «Cambridge Journals Digital Archive (CJDA)» с первого выпуска каждого журнала по 2011, 1827-2011

5. Научная электронная библиотека (РИНЦ)

Правообладатель: ООО «Научная электронная библиотека». Договор № СИО-641/2019/Д-314 от 22.07.2019 г., доступ предоставлен с 28.07.2019 г. до 27.07.2020 г.

6. Евразийская патентная информационная система (ЕАПАТИС)
<http://www.eapatis.com>

Правообладатель: ФС по интеллектуальной собственности ФГБУ "ФИПС". Письмо исх. № 2014-01/29, доступ предоставлен бессрочно.

7. «Национальная электронная библиотека» нэб.рф

Правообладатель: Федеральное государственное бюджетное учреждение «Российская государственная библиотека». Договор о подключении №101/НЭБ/0442-п от 2.04.2018 г., доступ предоставлен с 1.01.2018 г. и бессрочно.

8. Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU (<http://www.elibrary.ru>)

Правообладатель: ООО «Научная электронная библиотека».

Договор № СИО-641/2019/Д-314 от 22.07.2019 г., доступ предоставлен с 28.07.2019 г. до 27.07.2020 г.

Электронно-библиотечные системы:

1. Электронно-библиотечная система Znanium. (Базовая коллекция).
www.znaniium.com - Правообладатель: ООО «Знаниум».

Договор №01-17ГК-610 ЭБС от 14.12.2017г., доступ предоставлен с 1.01.2018 г. до 31.12.2019 г.

Договор №3873ЭБС/01-19-ГК-382 от 06.08.2019г., доступ предоставлен с 1.01.2020 г. до 31.12.2020 г.

2. Электронно-библиотечная система издательства «Лань». <http://e.lanbook.com/>

Правообладатель: ООО «ЭБС Лань».

Договор №01-1-7ГК609 от 28.11.2017 г., доступ предоставлен с 1.01.2018 г. до 31.12.2019 г.

Договор №01-19-ГК-172 от 06.08.2019 г., доступ предоставлен с 1.01.2020 г. до 31.12.2020 г.

3. Электронно-библиотечная система IPRbooks (Базовая коллекция).
<http://iprbookshop.ru>

Правообладатель: ООО «Ай Пи Эр Медиа».

Контракт №0387200022318000073-0288756-01 от 03.07.2018г., доступ предоставлен с 17.07.2018 - 16.07.2019гг.

Соглашение с №19/33 на предоставление тестового доступа к Базовой версии Электронно-библиотечной системы IPRbooks от 24.09.2019г. доступ предоставлен с 17.07.2019 - 30.09.2020 гг.

Контракт №03872000223190001000001 от 19.09.2019г., доступ предоставлен с 20.09.2019 - 19.09.2020 гг.

4. Консультант студента. «Консультант студента для медицинского вуза» <http://www.studmedlib.ru>

Правообладатель: ООО «Институт проблем управления здравоохранением» (ИПУЗ)»

Договор №514КС/01-2018/01-18ГК-221 от 16.05.2018г. г., доступ предоставлен с 1.11.2018г. до 31.10.2019 г.

Договор №514КС/01-2019/01-19ГК-173 от 06.08.2019г. г., доступ предоставлен с 1.11.2019г. до 31.10.2020 г.

5. Электронная библиотечная система «Юрайт» <https://biblio-online.ru/>

Правообладатель: ООО «Электронное издательство ЮРАЙТ».

Договор №01-18ГК-618 ЭБС от 13.12.2018 г., доступ предоставлен с 1.01.2019 г. до 31.12.2019 г.

Договор №01-19ГК-159 ЭБС от 14.06.2019 г., доступ предоставлен с 1.01.2020 г. до 31.12.2020 г.

5.6.5. Международные реферативные базы данных научных изданий:

1. Web of Science Core Collection <http://webofknowledge.com> (WoS)

Правообладатель: НП «НЭИКОН»

Контракт №01-18-Д-574 от 18.12.2018г. доступ предоставлен с 1.01.2019-31.12.2019г

Контракт №01-19-Д-661 от 03.12.2019г. доступ предоставлен с 1.01.2020-31.12.2020г.

2. «Scopus» <http://www.scopus.com>

Правообладатель: ООО «Эко-вектор Ай - Пи».

Контракт №387200022317000253-0288756-01 от 21.12.2018г. доступ предоставлен с 1.11.2018г. до 31.10.2019 г.

Контракт №03872000223190001730001 от 19.12.2019г. доступ предоставлен с 1.11.2019г. до 31.10.2020 г.

5.6.6. Информационные справочные системы

Гарант

Правообладатель: ООО "Гарант - ПРОНет". Договор №1/ГС-2011-53-05-11/с от 01.01.2011 г. доступ предоставлен бессрочно.

КонсультантПлюс

Правообладатель: ООО "Информационное агентство "Информбюро". Договор об информационной поддержке РДД-10/2019/д18/44 от 18.11.2018 г., доступ предоставлен с 1.01.2019 г. до 31.12.2024 г

5.6.7. Интернет-ресурсы

1. Официальный сайт Министерства науки и высшего образования Российской Федерации. [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <https://minobrnauki.gov.ru/>

2. Официальный сайт Высшей аттестационной комиссии при Министерстве науки и высшего образования Российской Федерации. [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://vak.ed.gov.ru/>

3. Официальный сайт российского фонда фундаментальных исследований. [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <https://www.rfbr.ru/rffi/ru/>

4. Федеральная служба по надзору в сфере образования и науки [Электронный ресурс]. – Режим доступа : <http://www.obrnadzor.gov.ru/ru/>

5. Федеральный портал «Российское образование» [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://www.edu.ru>

6. Информационно-правовой портал «Гарант» [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://www.garant.ru>

7. Федеральный справочник «Образование в России» [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://federalbook.ru/projects/fso/fso.html>
8. Российский общеобразовательный портал [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://www.school.edu.ru>
9. Портал Федеральных государственных образовательных стандартов высшего образования [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://www.fgosvo.ru>
10. Российская национальная библиотека (http://primo.nlr.ru/primo_library/libweb/action/search.do?menuitem=2&catalog=true)
11. УИС РОССИЯ (<http://uisrussia.msu.ru>)
12. Электронная библиотека диссертаций (<https://dvs.rsl.ru>). Правообладатель: ФГБУ «Российская государственная библиотека».
13. Электронные коллекции на портале Президентской библиотеки им. Б. Н. Ельцина (<http://www.prlib.ru/collections>)
14. ВИНТИ (<http://www.viniti.ru>)
15. Грамота.ру (<http://www.gramota.ru/>)
16. Единое окно доступа к образовательным ресурсам - информационная система (<http://window.edu.ru/>)
17. КиберЛенинка - научная электронная библиотека (<http://cyberleninka.ru/>)
18. Научная педагогическая электронная библиотека (НПЭБ) (<http://elib.gnpbu.ru>)
19. Полнотекстовой журнал (FREE MEDICAL JOURNALS) <http://www.freemedicaljournals.com/>, доступ свободный
20. Elsevier - Open Archives (<https://www.elsevier.com/about/open-science/open-access/open-archive>)
21. SpringerOpen (<http://www.springeropen.com>)
22. Directory of open access journals (<https://doaj.org/>)
23. New England Journal of Medicine (<http://www.nejm.org/>)
24. Pediatric Neurology Briefs - электронный журнал (<http://www.pediatricneurologybriefs.com/>)
25. Free medical journals (<http://www.freemedicaljournals.com/>)
26. MDPI - Multidisciplinary Digital Publishing Institute (Basel, Switzerland) (<http://www.mdpi.com/>)
27. PUBMED CENTRAL (<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/>)
28. BioMed Central (<http://www.biomedcentral.com/journals>)
29. Библиотека электронных журналов в г. Регенсбург (Германия) (<http://www.bibliothek.uni-regensburg.de/ezeit/>)

5.6.8. Методические материалы

Государственная итоговая аттестация по программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре [Электронный ресурс] : методические указания для аспирантов СурГУ / Департамент образования и молодежной политики Ханты-Мансийского автономного округа - Югры, БУ ВО Ханты-Мансийского автономного округа - Югры "Сургутский государственный университет" ; [сост. Е. В. Воронина] .— Электронные текстовые данные (1 файл: 916 912 байт) .— Сургут : Сургутский государственный университет, 2019 .— Заглавие с титульного экрана .— Коллекция: Учебно-методические пособия СурГУ .— Режим доступа: Корпоративная сеть СурГУ или с любой точки подключения к Интернет, по логину или паролю .— Системные требования: Adobe Acrobat Reader .— <URL:<https://elib.surgu.ru/fulltext/umm/5981>>.

5.7. Материально-техническое обеспечение

Лекционная аудитория Медицинского института оснащена специализированной мебелью и техническими средствами обучения: мобильный проекционный экран, портативный проектор, ноутбук, точка доступа Wi-Fi.

6. ПОРЯДОК АПЕЛЛЯЦИИ РЕЗУЛЬТАТОВ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Апелляция может быть подана не позднее следующего рабочего дня после прохождения ГИА.

Для рассмотрения апелляций приказом ректора создается апелляционная комиссия в количестве не менее четырех человек из числа профессорско-преподавательского состава и (или) научных работников Университета, не входящих в состав ГЭК.

Председателем апелляционной комиссии является ректор Университета. В случае отсутствия ректора председателем является лицо, исполняющее обязанности ректора на основании приказа по Университету.

Обучающийся имеет право подать в апелляционную комиссию в письменном виде апелляцию о нарушении, по его мнению, установленной процедуры проведения государственного аттестационного испытания и (или) несогласия с результатами государственного экзамена.

Для рассмотрения апелляции секретарь государственной экзаменационной комиссии направляет в апелляционную комиссию протокол заседания государственной экзаменационной комиссии, заключение председателя государственной экзаменационной комиссии о соблюдении процедурных вопросов при проведении государственного аттестационного испытания, а также письменные ответы обучающегося (при их наличии) (для рассмотрения апелляции по проведению государственного экзамена).

Апелляция подлежит рассмотрению не позднее двух рабочих дней со дня подачи апелляции на заседании апелляционной комиссии, на которое приглашаются председатель ГЭК и аспирант, подавший апелляцию.

При рассмотрении апелляции о нарушении процедуры проведения государственного аттестационного испытания апелляционная комиссия принимает одно из следующих решений:

- об отклонении апелляции, если изложенные в ней сведения о нарушениях процедуры проведения ГИА обучающегося не подтвердились и/или не повлияли на результат ГИА;

- об удовлетворении апелляции, если изложенные в ней сведения о допущенных нарушениях процедуры проведения ГИА обучающегося подтвердились и повлияли на результат ГИА.

При рассмотрении апелляции о несогласии с результатами государственного экзамена апелляционная комиссия выносит одно из следующих решений:

- об отклонении апелляции и сохранении результата государственного экзамена;
- об удовлетворении апелляции и выставлении иного результата государственного экзамена.

Решение апелляционной комиссии не позднее следующего рабочего дня передается в ГЭК. Решение апелляционной комиссии является основанием для аннулирования ранее выставленного результата государственного экзамена и выставления нового.

Решение апелляционной комиссии доводится до сведения аспиранта, подавшего апелляцию, в течение 3 рабочих дней со дня заседания апелляционной комиссии. Факт ознакомления аспиранта, подавшего апелляцию, с решением апелляционной комиссии удостоверяется подписью аспиранта. Решение апелляционной комиссии является окончательным и пересмотру не подлежит.

Повторное проведение ГИА осуществляется в присутствии одного из членов апелляционной комиссии не позднее даты завершения обучения аспиранта, подавшего апелляцию. Апелляция на повторное проведение аттестационного испытания не принимается.

7. ОСОБЕННОСТИ ПРОВЕДЕНИЯ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ ДЛЯ АСПИРАНТОВ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ И ИНВАЛИДОВ

В соответствии с ч.4 «Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования - программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре (адъюнктуре) (утв. приказом Министерства образования и науки РФ от 19 ноября 2013 г. № 1259), для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья предлагается адаптированная программа аспирантуры, которая осуществляется с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья таких обучающихся. Для обучающихся-инвалидов программа адаптируется в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида.

Специальные условия для получения высшего образования по программе аспирантуры обучающимися с ограниченными возможностями здоровья включают:

- использование специальных образовательных программ и методов обучения и воспитания, включая наличие альтернативной версии официального сайта организации в сети «Интернет» для слабовидящих;
- использование специальных образовательных программ и методов обучения и воспитания,
- использование специальных учебников, учебных пособий и дидактических материалов,
- использование специальных технических средств обучения коллективного и индивидуального пользования,
- предоставление услуг ассистента (помощника), оказывающего обучающимся необходимую техническую помощь,
- проведение групповых и индивидуальных коррекционных занятий,
- обеспечение доступа в здания организаций и другие условия, без которых невозможно или затруднено освоение программы аспирантуры.

В целях доступности получения высшего образования по программам аспирантуры инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья обеспечивается:

1) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по зрению: наличие альтернативной версии официального сайта организации в сети "Интернет" для слабовидящих;

размещение в доступных для обучающихся, являющихся слепыми или слабовидящими, местах и в адаптированной форме (с учетом их особых потребностей) справочной информации о расписании учебных занятий (информация должна быть выполнена крупным рельефно-контрастным шрифтом (на белом или желтом фоне) и продублирована шрифтом Брайля);

присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся необходимую помощь; обеспечение выпуска альтернативных форматов печатных материалов (крупный шрифт или аудиофайлы);

обеспечение доступа обучающегося, являющегося слепым и использующего собаку-поводыря, к зданию организации;

2) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по слуху:

дублирование звуковой справочной информации о расписании учебных занятий визуальной (установка мониторов с возможностью трансляции субтитров (мониторы, их размеры и количество необходимо определять с учетом размеров помещения));

обеспечение надлежащими звуковыми средствами воспроизведения информации;

3) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата, материально-технические условия обеспечивают возможность беспрепятственного доступа обучающихся в учебные помещения, столовые, туалетные и другие помещения организации, а также пребывания в указанных помещениях

(наличие пандусов, поручней, расширенных дверных проемов, лифтов, локальное понижение стоек-барьеров; наличие специальных кресел и других приспособлений).

При получении высшего образования по программам аспирантуры обучающимся с ограниченными возможностями здоровья предоставляются бесплатно специальные учебники и учебные пособия, иная учебная литература, а также услуги сурдопереводчиков и тифлосурдопереводчиков

**БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА – ЮГРЫ
«Сургутский государственный университет»**

ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА
Приложение к программе государственной итоговой аттестации

Направление подготовки:
30.06.01 Фундаментальная медицина

Направленность программы
Патологическая анатомия

Отрасль науки:
Медицинские науки

Квалификация:
Исследователь. Преподаватель-исследователь

Форма обучения:
Очная

Сургут, 2020 г.

ЭТАП: ПРОВЕДЕНИЕ ГОСУДАРСТВЕННОГО ЭКЗАМЕНА

Результаты государственной итоговой аттестации на этапе проведения государственного экзамена оцениваются по 4-балльной шкале с оценками:

- «отлично»;
- «хорошо»;
- «удовлетворительно»;
- «неудовлетворительно».

Планируемые результаты обучения	Оценка	Критерии оценивания
Знания (п.3 РПД)	Отлично	Демонстрируются всесторонние систематические и глубокие знания, относящиеся к профессиональной сфере деятельности. Ответы на поставленные вопросы излагаются логично, содержат четкие формулировки, не требуют дополнительных пояснений. Аспиранты демонстрируют способность к критическому анализу и оценке современных научных достижений. Теоретические постулаты подтверждаются примерами из педагогической практики.
	Хорошо	Демонстрируются достаточно систематические и твердые знания, относящиеся к профессиональной сфере деятельности. Ответы на поставленные вопросы излагаются систематизировано и последовательно. Аспиранты демонстрируют способность к анализу и оценке современных научных достижений, но не все выводы носят аргументированный и доказательный характер. Допускаются отдельные неточности и погрешности при ответе.
	Удовлетворительно	Демонстрируется поверхностное знание. Есть нарушения в последовательности изложения. Имеются затруднения с выводами. Формулировки недостаточно четкие, нарушение логической последовательности в изложении программного материала
	Неудовлетворительно	Материал излагается непоследовательно, сбивчиво, не представляет системы знаний. Допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями отвечает на вопросы
Умения (п.3 РПД)	Отлично	Аспирант демонстрирует уверенное умение сравнивать результаты исследования объекта разработки с отечественными и зарубежными аналогами, решать задачи научно-исследовательской деятельности, разрабатывать и использовать элементы учебно-методического обеспечения, генерировать новые идеи при решении исследовательских и практических задач по педагогике и психологии высшей школы.
	Хорошо	Аспирант демонстрирует достаточно уверенное умение сравнивать результаты исследования объекта разработки с отечественными и зарубежными аналогами, решать задачи научно-исследовательской деятельности, разрабатывать и использовать элементы учебно-методического обеспечения, генерировать новые идеи при решении исследовательских и практических задач по педагогике и психологии высшей школы.

	Удовлетворительно	Аспирант демонстрирует умение сравнивать результаты исследования объекта разработки с отечественными и зарубежными аналогами, решать задачи научно-исследовательской деятельности, разрабатывать и использовать элементы учебно-методического обеспечения, генерировать новые идеи при решении исследовательских и практических задач по педагогике и психологии высшей школы.
	Неудовлетворительно	Аспирант демонстрирует неумение сравнивать результаты исследования объекта разработки с отечественными и зарубежными аналогами, решать задачи научно-исследовательской деятельности, разрабатывать и использовать элементы учебно-методического обеспечения, генерировать новые идеи при решении исследовательских и практических задач по педагогике и психологии высшей школы.
Навыки (опыт деятельности) (п.3 РПД)	Отлично	Аспирант на высоком уровне владеет методами презентации научных результатов, навыками анализа и выбора методов, технологий обучения, навыками генерирования новых идей при решении исследовательских и практических задач по педагогике и психологии высшей школы, в том числе в междисциплинарных областях, навыками планирования и решения задач в области педагогике и психологии высшей школы с целью собственного профессионального и личностного развития, пониманием и предвидением хозяйственно-политических событий и процессов.
	Хорошо	Аспирант на достаточном уровне владеет методами презентации научных результатов, навыками анализа и выбора методов, технологий обучения, навыками генерирования новых идей при решении исследовательских и практических задач по педагогике и психологии высшей школы, в том числе в междисциплинарных областях, навыками планирования и решения задач в области педагогике и психологии высшей школы с целью собственного профессионального и личностного развития, пониманием и предвидением хозяйственно-политических событий и процессов.
	Удовлетворительно	Аспирант владеет методами презентации научных результатов, навыками анализа и выбора методов, технологий обучения, навыками генерирования новых идей при решении исследовательских и практических задач по педагогике и психологии высшей школы, в том числе в междисциплинарных областях, навыками планирования и решения задач в области педагогике и психологии высшей школы с целью собственного профессионального и личностного развития, пониманием и предвидением хозяйственно-политических событий и процессов.
	Неудовлетворительно	Аспирант не владеет методами презентации научных результатов, навыками анализа и выбора методов, технологий обучения, навыками генерирования новых идей при решении исследовательских и практических задач по педагогике и психологии высшей школы, в том числе в междисциплинарных областях, навыками планирования и решения задач в области педагогике и психологии высшей школы с целью собственного

		профессионального и личностного развития, пониманием и предвидением хозяйственно-политических событий и процессов.
--	--	--

2. Оценочные материалы сформированности компетенций

Оценочные средства представляют собой фонд контрольных заданий, а также описаний форм и процедур, предназначенных для определения степени сформированности результатов обучения аспиранта.

№ п/п	Проверяемые компетенции	Формулировка оценочного задания	Методические рекомендации по выполнению оценочных заданий
1	УК – 1 УК – 4	Задание на оценку навыков выделять из объема научных исследований информацию, имеющую инновационный потенциал	Продemonстрировать навыки поиска патентной информации, постановки задач исследования, навыки работы с современными базами научных данных, методов оценки результатов исследования с позиций доказательной медицины, оформление ссылки в тексте на чужие научные работы
2	УК – 2, ОПК – 1 ОПК – 2	Задание на оценку навыков и знаний методов планирования и организации НИ, основ научной организации труда и эргономики	Продemonстрировать задачи НИ и плана выполнения научной работы, навыки составления технического задания и составления плана выполнения НИ
3	УК – 3 ОПК – 3	Задание на оценку навыков формулировки и представления достигнутых результатов научной работы	Продemonстрировать навыки формулирования целей и задач НИ, сопоставлять имеющиеся технические решения в исследуемой области. Владеть современными методиками статистического анализа НИ. Представлять результаты НИ, навыки публичного выступления
4	УК – 5	Задание на оценку знаний формы защиты авторских прав	Продemonстрировать оформление ссылки в тексте на чужие научные работы, Продemonстрировать навыки ведения научной дискуссии, навыки ведения научного диалога
5	УК – 6 ОПК – 6	Повышение профессиональной квалификации	Освоение навыков публичного выступления, овладение новыми методиками диагностики и лечения. Планирование и решение задач в области педагогики и психологии высшей школы с целью собственного профессионального и личностного развития
6	ОПК – 4	Задание на составление клинического протокола ведения больных	Разработка лечебно-диагностических алгоритмов, оформление методических рекомендаций и клинических протоколов для врачей, оформление актов внедрения результатов клинических исследований в практическое здравоохранение
7	ОПК – 5	Задание на оценку методов клинических исследований	Оценить рациональности и приемлемости лабораторных и инструментальных методов клинических исследований, использованных при проведении НИ, продemonстрировать эффективность разработки и внедрения новых методик.
8	УК-1 УК-3 УК-5	Оценить особенность этиологических факторов воспаления,	Дать определение патологического процесса-воспаления, выделить группы причин вызвавшие патологический процесс. Охарактеризуйте каждую стадию воспаления, особенности

		обуславливающих их патогенное воздействие на организм, и характер взаимодействия этих факторов с рецепторными системами организма	клинических проявлений, данные лабораторных и функциональных методов исследования, а также исходов и осложнений, особенности лечебной тактики. Составьте схему взаимодействия этиологического фактора с рецепторными системами организма - патогенез- клинические проявления.
9	УК-1 УК-3 УК-5	Ситуационная клиническая задача	Изучить общие патогенетические механизмы развития заболеваний. Изучить развитие типовых патологических процессов и реакций организма на воздействие патогенного фактора, в том числе механизмов формирования патологических систем и нарушений информационного процесса, обуславливающих развитие заболеваний. Разработать алгоритм диагностических мероприятий для определения у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем.
10	УК-3 УК-5	Ситуационная клиническая задача	Разработать план лечебных мероприятий, направленный на анализ механизмов саногенеза, направленных на предотвращение повреждающего действия патогенного агента на организм, его органы и системы. Изучить причины и особенности взаимной трансформации саногенетических и патогенетических механизмов
11	УК-3 УК-4 УК-5	Ситуационная клиническая задача	Изучить состояния болезни – острая сердечная недостаточность, исследовать патогенетические и саногенетические механизмы, функционирующие на всем протяжении этого процесса- от состояния предболезни до выздоровления Разработать план реабилитационных мероприятий, с применением природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении
12	УК-3 УК-4 УК-5 ОПК-6	Разработайте развернутый план лекции для студентов по одному из разделов общей патологии (воспаление, лихорадка).	Этапы составления плана лекции: Характеристика аудитории (характер и уровень подготовленности слушателей). Цель лекции (замысел, основная идея лекции, объединяющая все содержание). Задачи лекции, реализующие основной замысел: учитывается характер (информационные, аналитические, систематизирующие, проблемные) и последовательность задач. Организационная форма лекции: а) монолог с опорой на аудиовизуальные средства; б) эвристическая беседа; в) диалог-дискуссия, г) лекция-вдвоем;

			д) лекция-парадокс и др. Содержание лекции. (План лекции с указанием используемых активных методов обучения). Дидактические приемы, обеспечивающие: систематизацию, доступность и наглядность изложения материала
13	УК-2 УК-3 УК-5	СПОН как проявление системной реакции организма на повреждение.	Дать определение патологического процесса и раскрыть тему, сохраняя известный план повествования (определение, причины, патогенез, клинические проявления и значение, возможные исходы), а также представление о стереотипных и характерных реакциях, после раскрытия патогенетических механизмов синдрома выделите ведущие общепатологические процессы, расскажите о клинических эквивалентах патологии клетки (проведите клинко-морфологические, или структурно-функциональные параллели)
14	УК-5 ОПК-3	Напишите рецензию на статью	Понятие рецензии. Рецензия – письменный разбор научного текста (статьи, курсовой или дипломной работы, рукописи, диссертации) План рецензии включает в себя: 1. Предмет анализа (тема, жанр рецензируемой работы). 2. Актуальность темы статьи. 3. Краткое изложение сути рецензируемой статьи, её основные положения. 4. Оценка новизны, научной и практической значимости работы, стиля изложения материала статьи. 5. При наличии – критические замечания.
15	ОПК-6 УК-2 УК-3 УК-5	Разработайте развернутый план лекции для студентов теме «Атеросклероз. Гипертоническая болезнь. ИБС».	Схема описания плана лекции: Аудитория (характер и уровень подготовленности слушателей). Цель лекции (замысел, основная идея лекции, объединяющая все содержание). Задачи лекции, реализующие основной замысел: - Состав и последовательность задач; - Характер задач (информационные, аналитические, систематизирующие, проблемные). Организационная форма лекции: а) монолог с опорой на аудиовизуальные средства; б) эвристическая беседа; в) диалог-дискуссия, г) лекция-вдвоем; д) лекция-парадокс и др. Содержание лекции. (План лекции с указанием используемых активных методов обучения). Дидактические приемы, обеспечивающие: систематизацию, доступность и наглядность изложения материала
16	УК-1;	Индивидуализация и	Постройте свой ответ по плану:

	УК-3; УК-5 ОПК-6	мотивация обучения в высшей школе	1. Понятие «индивидуализация обучения». 2. Познавательная, учебная и научно-исследовательская деятельность студентов, способы ее активизации. Мотивация в обучении в высшей школе, соотношение стандартизации и индивидуализации в обучении.
17	УК-1 УК-2 УК-3 УК-4 УК-5 ОПК-6	Предложите известные и, возможно, свои наиболее эффективные технологии в преподавании патологической анатомии	Дайте определение понятию педагогическая технология (внедрение в педагогику системного способа мышления, который можно иначе назвать «систематизацией образования»), начните с задач предмета и существующих традиционно сложностей в его изучении, переходите к предлагаемым технологиям (Систематизация материала, или создание классификаторов («разложить по полочкам»), Групповой принцип изучения (выделить стереотипные изменения в группе заболеваний; выделить совокупность процессов при органной патологии и т.д.), графическое изображение процесса, базирующееся на патогенетических механизмах (динамика процесса, «мультипликация», видео, «наглядная медицина») и т.д.
18	УК-1; УК-5 ОПК-6	Оценка достижений студентов в учебном процессе	Раскрыть понятие «психолого-педагогическая диагностика образования». Охарактеризуйте существующие подходы к диагностике учебных достижений, учитывая: 1. Требования к структуре ООП. 2. Требования к результатам освоения ООП. 3. Требования к условиям реализации ООП. 4. Организационные и педагогические условия деятельности системы образования. Ожидаемые результаты деятельности системы образования.
19	УК-1; УК-5 ОПК-6	Законодательно-нормативная база профессионального образования.	Постройте ответ, взяв за основу следующие документы: - Всеобщая декларация прав человека ООН (10.12.48) о профессиональном образовании. - Вопросы образования в Конституции Российской Федерации. - Закон «Об образовании в РФ». - Национальная Доктрина образования в России. - Концепция модернизации российского образования до 2020 года. - Федеральная программа развития образования. - Учредительный договор и устав профессионального образовательного учреждения. - Лицензирование, аттестация и аккредитация профессиональных образовательных учреждений. - Федеральные государственные стандарты профессионального образования.
20	УК-1; УК-3; УК-5 ОПК-6	Индивидуализация и мотивация обучения в высшей школе.	Постройте свой ответ по плану: 1. Понятие «индивидуализация обучения». 2. Познавательная, учебная и научно-исследовательская деятельность студентов,

			<p>способы ее активизации.</p> <p>3.Мотивация в обучении в высшей школе, соотношение стандартизации и индивидуализации в обучении.</p>
21	УК-1; УК-5 ОПК-6	Педагогическое общение и основы коммуникационной культуры преподавателя высшей школы.	<p>Раскройте тему, учитывая план ответа:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Понятия «Коммуникативная культура», «Педагогическое общение» 2. Коммуникационное поле образовательного процесса. <p>Особенности коммуникационной культуры преподавателя высшей школы.</p> <p>Охарактеризуйте структуру педагогической деятельности преподавателя высшей школы.</p> <p>Раскройте понятие «индивидуальный стиль педагогической деятельности преподавателя».</p>

Комплектование заданий (вопросов) в экзаменационном билете

**БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА – ЮГРЫ**
«Сургутский государственный университет»

Направление подготовки: 30.06.01 Фундаментальная медицина
Направленность программы: Патологическая анатомия

ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ЭКЗАМЕН

Билет № 1

1. Патология клетки как основа патологии человека. Виды повреждения клетки, их механизмы, исходы и значение.
2. Закономерности системных поражений и сочетанной патологии Концепция пограничных эпителиев.
3. На материале своего исследования выделите основные этапы работы над темой исследования.

Утвержден на заседании кафедры патофизиологии и общей патологии __. ____ .2020 г.
протокол № __.

Зав. кафедрой

_____ *Л.В. Коваленко*

**БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА – ЮГРЫ**
«Сургутский государственный университет»

Направление подготовки: 30.06.01 Фундаментальная медицина
Направленность программы: Патологическая анатомия

ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ЭКЗАМЕН

Билет № 2

1. СПОН как проявление клеточной патологии.
2. Сравнительная характеристика двух групп заболеваний – ХОБЛ и ДИЗЛ, составьте для каждой из групп схемы пато- и морфогенеза патологического процесса.
3. Предложите известные и, возможно, свои наиболее эффективные, на ваш взгляд, технологии в преподавании патологической анатомии

Утвержден на заседании кафедры патофизиологии и общей патологии __. ____ .2020 г.
протокол № __.

Зав. кафедрой

_____ *Л.В. Коваленко*

**БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА – ЮГРЫ
«Сургутский государственный университет»**

Направление подготовки: 30.06.01 Фундаментальная медицина
Направленность программы: Патологическая анатомия

ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ЭКЗАМЕН

Билет № 3

1. Фибронектин и ламинин как важнейшие адгезивные молекулы СТ, значение в норме и патологии. ИГХ диагностика, методы оценки.
2. Рак желудка: предраковые заболевания и предраковые изменения в слизистой оболочки желудка.
3. Сформулируйте цель и задачи научного исследования для следующих тем:
 - а. «Патогенетические основы системного поражения пограничных эпителиев на примере сочетанного поражения слизистых оболочек желудка и мочевыделительного тракта».
 - б. «Клинические и морфогенетические особенности рака легкого на фоне атрофии слизистой оболочки бронхов»

Утвержден на заседании кафедры патофизиологии и общей патологии __. __. 2020 г.
протокол № __.

Зав. кафедрой _____ *Л.В. Коваленко*

**БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА – ЮГРЫ
«Сургутский государственный университет»**

Направление подготовки: 30.06.01 Фундаментальная медицина
Направленность программы: Патологическая анатомия

ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ЭКЗАМЕН

Билет № 4

1. Соединительная ткань как интегративная система организма.
2. Гепатоцеллюлярная недостаточность. Причины, клеточно-молекулярные основы патогенеза, проявления, исходы и осложнения.
3. Вам предлагается следующая тема исследования: «Рак желудка у пациентов с системной недифференцированной дисплазией соединительной ткани: особенности клиники и морфологии»
Продумайте и предложите дизайн исследования

Утвержден на заседании кафедры патофизиологии и общей патологии __. __. 2020 г.
протокол № __.

Зав. кафедрой _____ *Л.В. Коваленко*

**БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА – ЮГРЫ**
«Сургутский государственный университет»

Направление подготовки: 30.06.01 Фундаментальная медицина
Направленность программы: Патологическая анатомия

ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ЭКЗАМЕН

Билет № 5

1. Молекулярные основы канцерогенеза. Морфогенез опухолевого роста. Предопухолевые изменения. Значение СТ и эпителио-стромальных отношений в морфогенезе опухоли.
2. Расстройства кровообращения. Классификация. Острый и хронический венозный застой в малом круге. Патогенез и клинико-морфологические проявления, исходы и осложнения.
3. Представлялись ли результаты вашего исследования на российских и международных конференциях, в какой форме? В переводах на иностранные языки?

Утвержден на заседании кафедры патофизиологии и общей патологии __. ____ .2020 г.
протокол № __.

Зав. кафедрой

_____ *Л.В. Коваленко*

**БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА – ЮГРЫ**
«Сургутский государственный университет»

Направление подготовки: 30.06.01 Фундаментальная медицина
Направленность программы: Патологическая анатомия

ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ЭКЗАМЕН

Билет № 6

1. Сепсис как проявление системной воспалительной реакции. Причины, молекулярные основы патогенеза, структурные проявления и исходы.
2. Трансформирующий фактор роста бета. Значение в норме и патологии – при РЖ и РЛ. ИГХ диагностика, методы оценки.
3. Разработайте развернутый план лекции для студентов по одному из разделов общей патологии (воспаление, склерозирование, дистрофия).

Утвержден на заседании кафедры патофизиологии и общей патологии __. ____ .2020 г.
протокол № __.

Зав. кафедрой

_____ *Л.В. Коваленко*

**БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА – ЮГРЫ**
«Сургутский государственный университет»

Направление подготовки: 30.06.01 Фундаментальная медицина
Направленность программы: Патологическая анатомия

ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ЭКЗАМЕН

Билет № 7

1. Расстройства кровообращения. Классификация. Острый и хронический венозный застой в малом круге. Патогенез и клинико-морфологические проявления, исходы и осложнения.
2. Системность поражения эпителиев. Сочетанное поражение СО желудочно-кишечного тракта и мочевыделительной системы, патогенетические основы. Концепция пограничных эпителиев.
3. Индивидуализация и мотивация обучения в высшей школе

Утвержден на заседании кафедры патофизиологии и общей патологии __. ____ 2020 г.
протокол № __.

Зав. кафедрой

_____ *Л.В. Коваленко*

**БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА – ЮГРЫ**
«Сургутский государственный университет»

Направление подготовки: 30.06.01 Фундаментальная медицина
Направленность программы: Патологическая анатомия

ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ЭКЗАМЕН

Билет № 8

1. Особенности органных проявлений и морфогенетических потенций хронического воспаления (ХОБЛ, ДИЗЛ, ХАГ, хронический гепатит).
2. Воздействия опухоли на организм: а) местные эффекты опухоли; б) системные проявления воздействия опухоли – неспецифические симптомы, потеря массы тела и развитие кахексии, паранеопластические синдромы и их групповая классификация.
3. Разработайте развернутый план лекции для студентов теме «Атеросклероз. Гипертоническая болезнь. ИБС».

Утвержден на заседании кафедры патофизиологии и общей патологии __. ____ 2020 г.
протокол № __.

Зав. кафедрой

_____ *Л.В. Коваленко*

**БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА – ЮГРЫ
«Сургутский государственный университет»**

Направление подготовки: 30.06.01 Фундаментальная медицина
Направленность программы: Патологическая анатомия

ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ЭКЗАМЕН

Билет № 9

1. Особенности органных проявлений и морфогенетических потенций хронического воспаления (ХОБЛ, ДИЗЛ, ХАГ, хронический гепатит).
2. Нарушения регенерации, процессы склерозирования и дисрегенерация: клеточно-молекулярные механизмы патогенеза.
3. Составьте для студентов классификатор заболеваний сердца к разделу частной патологии «Болезни сердца»

Утвержден на заседании кафедры патофизиологии и общей патологии __. __. 2020 г.
протокол № __.

Зав. кафедрой

_____ *Л.В. Коваленко*

**БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА – ЮГРЫ
«Сургутский государственный университет»**

Направление подготовки: 30.06.01 Фундаментальная медицина
Направленность программы: Патологическая анатомия

ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ЭКЗАМЕН

Билет № 10

1. РДСВ. Причины, клеточно-молекулярные основы патогенеза, проявления, исходы и осложнения.
2. Кистогенез. Современные представления, значение в патологии.
3. Педагогическое общение и основы коммуникационной культуры преподавателя высшей школы.

Утвержден на заседании кафедры патофизиологии и общей патологии __. __. 2020 г.
протокол № __.

Зав. кафедрой

_____ *Л.В. Коваленко*

Получение оценок «Отлично», «Хорошо», «Удовлетворительно» означает успешное прохождение государственного аттестационного испытания.

**ЭТАП: ПРЕДСТАВЛЕНИЕ НАУЧНОГО ДОКЛАДА ОБ ОСНОВНЫХ РЕЗУЛЬТАТАХ
ПОДГОТОВЛЕННОЙ НАУЧНО-КВАЛИФИКАЦИОННОЙ РАБОТЫ
(ДИССЕРТАЦИИ)**

1. Результаты государственной итоговой аттестации на этапе представления научного доклада об основных результатах подготовленной научно-квалификационной работы (диссертации) оцениваются по 4-балльной шкале с оценками:

- «отлично»;
- «хорошо»;
- «удовлетворительно»;
- «неудовлетворительно».

Планируемые результаты обучения	Оценка	Критерии оценивания
Знания (п.3 РПД)	Отлично	Демонстрируются всесторонние систематические и глубокие знания, относящиеся к профессиональной сфере деятельности. Ответы на поставленные вопросы излагаются логично, содержат четкие формулировки, не требуют дополнительных пояснений. Аспиранты демонстрируют способность к критическому анализу и оценке современных научных достижений. Все материалы, включенные в текст диссертации, объединены ведущей идеей исследования и в ходе исследования аргументированы и доказаны. Все компоненты диссертации логически взаимосвязаны
	Хорошо	Демонстрируются достаточно систематические и твердые знания, относящиеся к профессиональной сфере деятельности. Ответы на поставленные вопросы излагаются систематизировано и последовательно. Аспирант твердо знает материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос.
	Удовлетворительно	Аспирант имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушение логической последовательности в изложении программного материала
	Неудовлетворительно	Материал излагается непоследовательно, сбивчиво, не представляет системы знаний. Аспирант не овладел значительной частью программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями отвечает на вопросы.
Умения (п.3 РПД)	Отлично	Аспирант демонстрирует уверенное умение выделять и обосновывать авторский вклад в проводимое исследование, оценивать его научную новизну и практическую значимость при условии соблюдения научной этики и авторских прав, умение обобщать и систематизировать передовые достижения научной мысли и основные тенденции хозяйственной практики, умение находить (выбирать) наиболее эффективные (методы) решения основных типов проблем (задач). Аспирант умеет тесно увязывать теорию с практикой, свободно справляться с задачами, вопросами и другими видами применения знаний, не затрудняется с ответом при видоизменении заданий, использует в ответе материал

		монографической литературы, правильно обосновывает принятое решение
	Хорошо	Аспирант демонстрирует умение выделять и обосновывать авторский вклад в проводимое исследование, оценивать его научную новизну и практическую значимость при условии соблюдения научной этики и авторских прав, умение обобщать и систематизировать передовые достижения научной мысли и основные тенденции хозяйственной практики, умение находить (выбирать) наиболее эффективные (методы) решения основных типов проблем (задач). Аспирант преимущественно правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач
	Удовлетворительно	Аспирант демонстрирует неуверенное умение выделять и обосновывать авторский вклад в проводимое исследование, оценивать его научную новизну и практическую значимость при условии соблюдения научной этики и авторских прав, умение обобщать и систематизировать передовые достижения научной мысли и основные тенденции хозяйственной практики, умение находить (выбирать) наиболее эффективные (методы) решения основных типов проблем (задач). Аспирант не умеет увязывать теорию с практикой, справляться с задачами может с трудом, как и с вопросами и другими видами применения знаний, затрудняется с ответом при видоизменении заданий, не использует в ответе материал монографической литературы
	Неудовлетворительно	Аспирант не демонстрирует умение выделять и обосновывать авторский вклад в проводимое исследование, оценивать его научную новизну и практическую значимость при условии соблюдения научной этики и авторских прав, умение обобщать и систематизировать передовые достижения научной мысли и основные тенденции хозяйственной практики, умение находить (выбирать) наиболее эффективные (методы) решения основных типов проблем (задач). Аспирант допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями отвечает на вопросы, не использует в ответе материал монографической литературы, неправильно обосновывает принятое решение
Навыки (опыт деятельности) (п.3 РПД)	Отлично	Аспирант на высоком уровне владеет современными методами, инструментами и технологией научно-исследовательской деятельности в определенных областях медицинской науки, сформирован навык публикации результатов научных исследований, навыками критического анализа и оценки современных научных достижений и результатов деятельности по решению исследовательских и практических задач. Актуальность проблемы обоснована анализом состояния теории и практики в конкретной области науки. Показана значимость проведенного исследования в решении научных проблем: найдены и апробированы эффективные варианты решения задач, значимых как для теории, так и для практики. Грамотно представлено теоретико-методологическое обоснование НКР, четко сформулирован авторский замысел исследования,

		<p>отраженный в понятийно-категориальном аппарате; обоснована научная новизна, теоретическая и практическая значимость выполненного исследования, глубоко и содержательно проведен анализ полученных результатов эксперимента. Текст НКР отличается высоким уровнем научности, четко прослеживается логика исследования, корректно дается критический анализ существующих исследований, автор доказательно обосновывает свою точку зрения</p>
	<p>Хорошо</p>	<p>Аспирант на достаточном уровне владеет современными методами, инструментами и технологией научно-исследовательской деятельности в определенных областях медицинской науки, сформирован навык публикации результатов научных исследований, навыками критического анализа и оценки современных научных достижений и результатов деятельности по решению исследовательских и практических задач.</p> <p>Достаточно полно обоснована актуальность исследования, предложены варианты решения исследовательских задач, имеющих конкретную область применения. Доказано отличие полученных результатов исследования от подобных, уже имеющихся в науке. Для обоснования исследовательской позиции взята за основу конкретная теоретическая концепция. Сформулирован терминологический аппарат, определены методы и средства научного исследования, но вместе с тем нет должного научного обоснования по поводу замысла и целевых характеристик проведенного исследования, нет должной аргументированности представленных материалов. Нечетко сформулированы научная новизна и теоретическая значимость. Основной текст НКР изложен в единой логике, в основном соответствует требованиям научности и конкретности, но встречаются недостаточно обоснованные утверждения и выводы.</p>
	<p>Удовлетворительно</p>	<p>Актуальность исследования обоснована недостаточно. Методологические подходы и целевые характеристики исследования четко не определены, однако полученные в ходе исследования результаты не противоречат закономерностям практики. Дано технологическое описание последовательности применяемых исследовательских методов, приемов, форм, но выбор методов исследования не обоснован. Полученные результаты не обладают научной новизной и не имеют теоретической значимости. В тексте диссертации имеются нарушения единой логики изложения, допущены неточности в трактовке основных понятий исследования, подмена одних понятий другими.</p>
	<p>Неудовлетворительно</p>	<p>Актуальность выбранной темы обоснована поверхностно. Имеются несоответствия между поставленными задачами и положениями, выносимыми на защиту. Теоретико-методологические основания исследования раскрыты слабо. Понятийно- категориальный аппарат не в полной мере соответствует заявленной теме. Отсутствуют научная новизна, теоретическая и практическая значимость полученных результатов. В формулировке выводов по результатам проведенного исследования нет аргументированности и самостоятельности суждений.</p>

		Текст работы не отличается логичностью изложения, носит эклектичный характер и не позволяет проследить позицию автора по изучаемой проблеме.
--	--	--

Оценочные материалы сформированности компетенций

№ п/п	Проверяемые компетенции	Формулировка оценочного задания	Методические рекомендации по выполнению оценочных заданий
1	ОПК-1, ОПК-2, УК-1, УК-5, УК-6, ПК-3, ПК-4	Актуальность исследования	Представление научного доклада по данному оценочному заданию оценивается в баллах по шкале 0-1-2: 0 баллов – оценочное задание не выполнено; 1 балл – оценочное задание выполнено с замечаниями; 2 балла – оценочное задание выполнено без замечаний.
2	ОПК-1, ОПК-3, ОПК-4, ОПК-5, УК-1, УК-5, УК-6, ПК-3, ПК-4	Анализ степени разработанности темы исследования	Представление научного доклада по данному оценочному заданию оценивается в баллах по шкале 0-1-2: 0 баллов – оценочное задание не выполнено; 1 балл – оценочное задание выполнено с замечаниями; 2 балла – оценочное задание выполнено без замечаний.
3	ОПК-1, ОПК-3, ОПК-4, ОПК-5, УК-1, УК-5, УК-6, ПК-3, ПК-4	Цель и задачи исследования	Представление научного доклада по данному оценочному заданию оценивается в баллах по шкале 0-1-2: 0 баллов – оценочное задание не выполнено; 1 балл – оценочное задание выполнено с замечаниями; 2 балла – оценочное задание выполнено без замечаний.
4	ОПК-1, ОПК-3, ОПК-4, ОПК-5, УК-1, УК-4, УК-5, УК-6, ПК-3, ПК-4	Научная новизна	Представление научного доклада по данному оценочному заданию оценивается в баллах по шкале 0-1-2: 0 баллов – оценочное задание не выполнено; 1 балл – оценочное задание выполнено с замечаниями; 2 балла – оценочное задание выполнено без замечаний.
5	ОПК-1, ОПК-3, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, УК-1, УК-2, УК-5, УК-6, ПК-3, ПК-4	Методология и методы исследования	Представление научного доклада по данному оценочному заданию оценивается в баллах по шкале 0-1-2: 0 баллов – оценочное задание не выполнено; 1 балл – оценочное задание выполнено с замечаниями; 2 балла – оценочное задание выполнено без замечаний.
6	ОПК-1, ОПК-3, ОПК-4, ОПК-5,	Аргументированность, степень обоснованности выводов,	Представление научного доклада по данному оценочному заданию оценивается в баллах по шкале 0-1-2: 0 баллов – оценочное задание не выполнено;

	ОПК-6, УК-1, УК-4, УК-5, УК-6, ПК-3, ПК-4	рекомендаций, положений	1 балл – оценочное задание выполнено с замечаниями; 2 балла – оценочное задание выполнено без замечаний.
7	ОПК-1, ОПК-2, ОПК-3, УК-1, УК-4, УК-5, УК-6, ПК-3, ПК-4	Самостоятельность исследования	Представление научного доклада по данному оценочному заданию оценивается в баллах по шкале 0-1-2: 0 баллов – оценочное задание не выполнено; 1 балл – оценочное задание выполнено с замечаниями; 2 балла – оценочное задание выполнено без замечаний.
8	ОПК-1, ОПК-3, УК-1, УК-4, УК-5, ПК-3, ПК-4	Достоверность и апробация результатов исследования	Представление научного доклада по данному оценочному заданию оценивается в баллах по шкале 0-1-2: 0 баллов – оценочное задание не выполнено; 1 балл – оценочное задание выполнено с замечаниями; 2 балла – оценочное задание выполнено без замечаний.
9	ОПК-1, ОПК-3, ОПК-4, ОПК-5, УК-1, УК-5, ПК-3, ПК-4	Теоретическая и практическая значимость	Представление научного доклада по данному оценочному заданию оценивается в баллах по шкале 0-1-2: 0 баллов – оценочное задание не выполнено; 1 балл – оценочное задание выполнено с замечаниями; 2 балла – оценочное задание выполнено без замечаний.
10	ОПК-1, ОПК-3, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, УК-1, УК-2, УК-4, УК-5, УК-6	Доклад и презентация	Представление научного доклада по данному оценочному заданию оценивается в баллах по шкале 0-1-2: 0 баллов – оценочное задание не выполнено; 1 балл – оценочное задание выполнено с замечаниями; 2 балла – оценочное задание выполнено без замечаний.

Максимальное количество баллов, которое аспирант может получить на этапе представления научного доклада об основных результатах подготовленной научно-квалификационной работы (диссертации) – 20 баллов. Итоговая оценка представляет собой сумму оценок, полученных по каждому оценочному заданию. При подведении итогов государственного экзамена устанавливаются следующие критерии оценок:

- 16-20 баллов – оценка «Отлично»;
- 10-15 баллов – оценка «Хорошо»;
- 5-9 баллов – оценка «Удовлетворительно»;
- 0-4 балла – оценка «Неудовлетворительно».

Получение оценок «Отлично», «Хорошо», «Удовлетворительно» означает успешное прохождение государственного аттестационного испытания.

Методические рекомендации по подготовке научного доклада об основных результатах подготовленной научно квалификационной работы (диссертации)

Общие требования

Целью подготовки и защиты научно-квалификационной работы (диссертации) (далее – НКР) является проведение научных исследований, соответствующих направлению подготовки 30.06.01 Фундаментальная медицина направленность Патологическая анатомия, а также формирование навыков самостоятельного решения задач, возникающих в ходе исследований, обработки полученных статистических и теоретических результатов, позволяющих подготовить научно-квалификационную работу, соответствующую критериям, установленным для соискания ученой степени кандидата наук.

Научно-квалификационной работой выступает подготовленное аспирантом диссертационное исследование, отвечающее требованиям, предъявляемым диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук в соответствии с Постановлением Правительства от 24 сентября 2013 г. № 842 «О порядке присуждения ученых степеней».

НКР должна быть научно-квалификационной работой, в которой содержится решение задачи, имеющей значение для развития соответствующей отрасли знаний, либо изложены новые научно обоснованные технические, технологические или иные решения и разработки, имеющие существенное значение для развития страны.

Время, отводимое на подготовку работы, определяется учебным планом соответствующей образовательной программы. НКР выполняется на базе теоретических знаний и практических навыков, полученных аспирантом в период обучения. При этом она должна быть ориентирована, как правило, на знания, полученные в процессе изучения обязательных дисциплин и дисциплин по выбору и подтверждать его профессиональные и общепрофессиональные компетенции.

Общие требования к НКР заключаются в следующем:

- соответствие названия работы ее содержанию, четкая направленность, актуальность;
- соответствовать основной проблематике научной специальности, по которой выполнена кандидатская диссертация, паспорту научной специальности;
- иметь теоретическую и практическую значимость;
- основываться на современных теоретических, методических и технологических достижениях отечественной и зарубежной науки и практики;
- использовать современную методику научных исследований;
- логическая последовательность изложения материала, базирующаяся на прочных теоретических знаниях по избранной теме и убедительных аргументах;
- базироваться на современных методах обработки и интерпретации данных с применением компьютерных технологий;
- корректное изложение материала с учетом принятой научной терминологии;
- отвечать четкому построению и логической последовательности изложения материала;
- содержать убедительную аргументацию, для этого в тексте может быть использован графический материал (таблицы, иллюстрации и пр.);
- содержать теоретические (методические, практические) разделы, согласованные с научными положениями.

НКР должна быть написана автором самостоятельно, обладать внутренним единством, содержать новые научные результаты и положения, выдвигаемые для публичной защиты, и свидетельствовать о личном вкладе автора работы в науку.

В НКР, имеющей прикладной характер, должны приводиться сведения о практическом использовании полученных автором научных результатов, а в НКР, имеющей теоретический характер, - рекомендации по использованию научных выводов.

Предложенные автором решения должны быть аргументированы и оценены по сравнению с другими известными решениями. Основные научные результаты должны быть опубликованы в рецензируемых научных изданиях. Требования к рецензируемым изданиям и правила формирования в уведомительном порядке их перечня устанавливаются Министерством образования и науки Российской Федерации. Количество публикаций, в

которых излагаются основные научные результаты диссертации на соискание ученой степени кандидата наук, в рецензируемых изданиях должно быть - не менее 3.

В НКР обязан ссылаться на автора и (или) источник заимствования материалов или отдельных результатов. При использовании результатов научных работ, выполненных соискателем ученой степени лично и (или) в соавторстве, соискатель ученой степени обязан отметить в работе это обстоятельство.

НКР не должна содержать:

- заимствованный материал без ссылки на автора и (или) источник заимствования, результатов научных работ, выполненных соискателем ученой степени в соавторстве, без ссылок на соавторов;
- недостоверные сведения об опубликованных работах, в которых изложены основные научные результаты.

Требования к оформлению НКР

НКР должна быть оформлена в соответствии с требованиями ГОСТ Р 7.0.11-2011 Система стандартов по информации, библиотечному и издательскому делу. НКР в виде рукописи имеет следующую структуру:

- 1) титульный лист;
- 2) оглавление;
- 3) текст:
 - a) введение,
 - b) основная часть
 - c) заключение;
- 4) список сокращений и условных обозначений;
- 5) словарь терминов;
- 6) список литературы;
- 7) список иллюстративного материала;
- 8) приложения.

Введение к НКР включает в себя следующие основные структурные элементы:

- актуальность темы исследования;
- степень ее разработанности;
- цели и задачи;
- научную новизну;
- теоретическую и практическую значимость работы;
- методологию и методы исследования;
- положения, выносимые на защиту;
- степень достоверности и апробацию результатов.

Основной текст должен быть разделен на главы и параграфы или разделы и подразделы, которые нумеруют арабскими цифрами. В заключении НКР излагают итоги выполненного исследования, рекомендации, перспективы дальнейшей разработки темы. Каждую главу (раздел) НКР начинают с новой страницы. Заголовки располагают посередине страницы без точки на конце. Переносить слова в заголовке не допускается. Заголовки отделяют от текста сверху и снизу тремя интервалами. Работа должна быть выполнена печатным способом с использованием компьютера и принтера на одной стороне листа белой бумаги одного сорта формата А4 (210x297 мм) через полтора интервала и размером шрифта 12-14 пунктов.

Текст следует печатать, соблюдая следующие размеры поля: левое – 25 мм, правое – 10 мм, верхнее – 20 мм, нижнее – 20 мм. Размер абзацного отступа должен быть одинаковым по всему тексту и равен пяти знакам (1,25 пт).

Иллюстративный материал может быть представлен рисунками, фотографиями, картами, нотами, графиками, чертежами, схемами, диаграммами и другим подобным материалом. Иллюстрации, используемые в НКР, размещают под текстом, в котором впервые дана ссылка на них, или на следующей странице, а при необходимости – в

приложении к НКР. Допускается использование приложений нестандартного размера, которые в сложенном виде соответствуют формату А4. Иллюстрации нумеруют арабскими цифрами сквозной нумерацией или в пределах главы (раздела). На все иллюстрации должны быть приведены ссылки в тексте НКР. При ссылке следует писать слово «Рисунок» с указанием его номера.

Иллюстративный материал оформляют в соответствии с требованиями ГОСТ 2.105. «Единая система конструкторской документации (ЕСКД). Общие требования к текстовым документам».

Таблицы, используемые в НКР, располагают непосредственно после текста, в котором впервые дана ссылка на них, или на следующей странице, а при необходимости – в приложении к диссертации.

Таблицы нумеруются арабскими цифрами сквозной нумерацией в пределах главы (раздела). На все таблицы должны быть приведены ссылки в тексте диссертации. При ссылке следует писать слово «Таблица» с указанием ее номера. Перечень таблиц указывают в списке иллюстративного материала. Таблицы оформляют в соответствии с требованиями ГОСТ 2.105. «Единая система конструкторской документации (ЕСКД). Общие требования к текстовым документам».

При использовании специфической терминологии в НКР должен быть приведен список принятых терминов с соответствующими разъяснениями. Список терминов должен быть помещен в конце текста после перечня сокращений и условных обозначений.

Термин записывают со строчной буквы, а определение – с прописной буквы. Термин отделяют от определения двоеточием. Наличие списка терминов указывают в оглавлении диссертации. Список терминов оформляют в соответствии с требованиями ГОСТ Р 1.5 «Стандарты национальные Российской Федерации. Правила построения, изложения, оформления и обозначения».

Список литературы должен включать библиографические записи на документы, использованные автором при работе над темой. Список должен быть размещен в конце текста, после словаря терминов. Допускаются следующие способы группировки библиографических записей: алфавитный, систематический (в порядке первого упоминания в тексте), хронологический.

Общая характеристика работы включает в себя следующие основные структурные элементы:

- актуальность темы исследования;
- степень ее разработанности;
- цели и задачи;
- научную новизну;
- теоретическую и практическую значимость работы;
- методологию и методы исследования;
- положения, выносимые на защиту;
- степень достоверности и апробацию результатов.

Содержание научного доклада кратко раскрывает содержание НКР.

В заключении научного доклада излагают итоги данного исследования, рекомендации и перспективы дальнейшей разработки темы.

При оформлении научного доклада следует руководствоваться требованиями ГОСТ Р 7.0.11-2011 «Диссертация и автореферат диссертации. Структура и правила оформления».

Объем рукописи научного доклада определяется целью, задачами и методами исследования, должен составлять не менее 15 и не более 25 страниц.

Список работ, опубликованных автором по теме диссертации, оформляют в соответствии с требованиями ГОСТ 7.1-2003 «Библиографическая запись. Библиографическое описание. Общие требования и правила составления».

Подготовка и защита научно-квалификационной работы

Подготовка и защита НКР состоит из следующих этапов: определение темы НКР, организация работы над НКР, допуск к защите и защита НКР.

Аспиранту предоставляется право формулирования темы НКР с необходимым обоснованием целесообразности ее разработки для практического применения и решения актуальной научной проблемы. Данное право реализуется в написании заявления с указанием темы. Контроль за выбором темы и ее соответствием паспорту научной специальности возлагается на научного руководителя.

По согласованию с руководителем возможна корректировка (уточнение) выбранной темы, но не позднее, чем за месяц до срока защиты. Все изменения утверждаются приказом ректора, на основании служебной записки заведующего выпускающей кафедрой.

Для руководства отдельными разделами НКР, связанными с использованием материала узко специальных научных направлений, а также в тех случаях, когда тематика НКР носит междисциплинарный характер (особенно, если дисциплины читаются преподавателями разных кафедр), могут назначаться консультанты. Заведующие выпускающими кафедрами, до начала выполнения научно-квалификационных работ составляют расписание консультаций на весь период выполнения работ и доводят его до сведения аспирантов.

К защите НКР допускаются аспиранты, завершившие образовательный процесс в соответствии с требованиями учебного плана и успешно сдавшие государственный экзамен по направлению подготовки.

Перед защитой НКР назначаются два рецензента НКР, являющиеся квалифицированными специалистами в области научного исследования и имеющие научные публикации в данной области. В рецензии отражается актуальность избранной темы, степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в работе, их достоверность и новизна, а также дается заключение о соответствии работы критериям, установленным Положением «О порядке присуждения ученых степеней». Рецензия подписывается рецензентом с указанием его ученой степени, звания, должности и места работы. Подпись рецензента заверяется в установленном порядке.

Продолжительность защиты одной работы, как правило, не должна превышать более 1 часа 30 минут.

Критерии оценивания результатов защиты НКР

Общими критериями оценки НКР являются:

- актуальность темы для будущей профессиональной деятельности, соответствие
- содержания теме, полнота ее раскрытия; научная новизна, теоретическая и практическая значимость;
- уровень осмысления теоретических вопросов и обобщения собранного материала, обоснованность и четкость сформулированных выводов; четкость структуры работы и логичность изложения материала, методологическая обоснованность исследования; комплексность методов исследования, применение современных технологий (в том числе информационных), их адекватность задачам исследования; владение научным стилем изложения, профессиональной терминологией, орфографическая и пунктуационная грамотность;
- обоснованность и ценность (инновационность) полученных результатов исследования и выводов, возможность их применения в профессиональной деятельности выпускника;
- применение иноязычных источников (в том числе переводных) по исследуемой теме;
- соответствие формы представления НКР всем требованиям, предъявляемым к оформлению работ;
- качество устного доклада, свободное владение материалом НКР;
- глубина и точность ответов на вопросы, замечания и рекомендации во время защиты НКР.

Ответственность и полномочия участников процесса подготовки НКР

Ответственность и полномочия по процессу подготовки и защиты НКР распределены между его участниками: аспирантом, научным руководителем, рецензентом, заведующим кафедрой.

Аспирант в процессе подготовки НКР выполняет следующие функции:

- самостоятельно оценивает актуальность и значимость научной проблемы, связанной с темой НКР;
- совместно с руководителем уточняет индивидуальный план;
- осуществляет сбор и обработку исходной информации по теме НКР, изучает и анализирует полученные материалы;
- самостоятельно формулирует цель и задачи НКР, научную проблему;
- оформляет решение задач в тексте НКР, графическую часть и другую техническую и технологическую документацию, иллюстративный материал;
- проводит обоснование темы (проблемы), исследования, разработки, расчетов в соответствии с заданием на НКР;
- даёт профессиональную аргументацию своего варианта решения проблемы;
- подготавливает презентацию и сопутствующие средства представления результатов НКР (разработанные формы документации, графики документооборота и т.д.);
- формулирует логически обоснованные выводы, предложения и рекомендации по внедрению полученных результатов в практику; - готовит доклад для защиты НКР.

Ответственность за сведения (и/или данные), представленные в НКР, их достоверность несёт автор НКР.

Научный руководитель НКР выполняет следующие функции:

- формулирует задание на НКР;
- оказывает аспиранту консультативную помощь в организации и выполнении работы,
- контролирует ход выполнения НКР и ее соответствие настоящему положению;
- консультирует аспиранта по выбору литературы, методов исследования по теме НКР;
- принимает участие в защите НКР;
- дает письменный отзыв о работе аспиранта по подготовке НКР. Научный руководитель несет ответственность за завершенность проведенного исследования, что подтверждается отзывом и подписью руководителя на титульном листе.

Консультант по отдельному разделу НКР выполняет следующие функции:

- по согласованию с руководителем НКР формулирует задание на выполнение соответствующего раздела;
- определяет структуру соответствующего раздела НКР;
- оказывает методическую помощь аспиранту через консультации, оценивает допустимость принятых решений;
- проверяет соответствие объема и содержания раздела заданию;
- делает вывод о готовности соответствующего раздела НКР к защите, что подтверждается подписью на титульном листе.

Заведующий выпускающей кафедрой выполняет следующие функции:

- инициирует формулирование тем потенциальными руководителями;
- организует обсуждение тематики НКР на заседании кафедры и утверждает тематику, руководителей и прикрепление аспирантов;
- утверждает задания на НКР и график их выполнения (при наличии);
- организует заседания кафедры, посвященные предварительной защите НКР;
- утверждает готовность и завершенность НКР подписью на титульном листе;
- при необходимости ставит на заседании кафедры вопрос о невыполнении графика работы над НКР с целью принятия корректирующих действий;
- организует рассмотрение отчетов руководителей о ходе выполнения НКР на заседании кафедры.

Рецензент по отношению к НКР выступает в роли стороннего эксперта. В соответствии с этим его рецензия должна содержать разностороннюю характеристику содержания НКР. Он дает оценку раскрытия степени актуальности темы работы, соответствие представленного материала заданию на НКР, уровень выполнения НКР.

Порядок проверки научно-квалификационных работ и научных докладов на объем заимствования и размещения текстов научных докладов в электронной библиотеке СурГУ

Тексты НКР и научных докладов, за исключением текстов, содержащих сведения, составляющие государственную тайну, проверяются на объем заимствования.

Проверку НКР и научных докладов на объем заимствования с использованием программного продукта «Антиплагиат–ВУЗ» осуществляет научный руководитель аспиранта. По результатам проверки автоматически формируются отчеты, в которых отражается в процентном выражении объем оригинального текста. Отдельные фразы (части предложений), определенные программным продуктом вне контекста как заимствования, заимствованием не считать.

Аспирант предоставляет научному руководителю НКР и научный доклад на электронном носителе (возможные форматы: doc, docx), а также личное заявление о согласии на проверку текста НКР и научного доклада с использованием системы «Антиплагиат».

Научный руководитель аспиранта анализирует НКР на соответствие требованиям к объему заимствования, оформлению и принимает решение о допуске к защите научного доклада с учетом данных протокола-отчета программного продукта «Антиплагиат – ВУЗ».

Результаты проверки НКР и научных докладов в программном продукте «Антиплагиат – ВУЗ» обязательно должны быть отражены в отзыве научного руководителя аспиранта и прокомментированы им на предмет правомочности имеющихся заимствований.

Оригинальность НКР и научных докладов по итогам проверки на объем заимствования (минимальный процент оригинального текста) должна составлять не менее 80%.

НКР, содержащие неправомерные заимствования (без указания автора и источника заимствования), не допускаются к ГИА в форме научного доклада об основных результатах подготовленной НКР (диссертации).

В электронной библиотеке СурГУ (далее – ЭБ) размещаются тексты всех научных докладов, за исключением текстов, содержащих сведения, составляющие государственную тайну и попадающие под действие законодательства Российской Федерации в области экспортного контроля.

Возможность размещения научных докладов в ЭБ рассматривается на заседании выпускающей кафедры. Размещение текстов научных докладов в ЭБ (полностью или с изъятием сведений, запрещенных к публикации) осуществляется не позднее, чем за семь дней до защиты. Аспирант несет персональную ответственность за соблюдение установленных сроков размещения научного доклада.

Заведующий выпускающей кафедрой предоставляет научный доклад в отдел библиотечных технологий и социокультурных коммуникаций для размещения в ЭБ. Ответственность за содержание, достоверность и идентичность печатному варианту размещенного в ЭБ текста научного доклада несет его автор. Полный текст научного доклада размещается в ЭБ <http://www.lib.surgu.ru/index.php?view=menu&mid=271> в виде файла в формате pdf, включающего сканированные копии:

- титульного листа научного доклада;
- личного заявления аспиранта о согласии на размещение научного доклада в ЭБ СурГУ;
- решения выпускающей кафедры о возможности размещения полного текста научного доклада в ЭБ.