

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



Е.В. Косновалова
2020 г.

**ПРОГРАММА
ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ**

Направление подготовки:
31.06.01 Клиническая медицина

Направленность программы:
Кардиология

Отрасль науки:
Медицинские науки

Квалификация:
Исследователь. Преподаватель-исследователь

Форма обучения:
Очная

Сургут, 2020 г.

Программа государственной итоговой аттестации составлена в соответствии требованиями:

1. Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по направлению 31.06.01 Клиническая медицина (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации 3 сентября 2014 года № 1200.

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)».

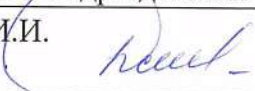
3. Приказа Министерства образования и науки Российской Федерации от 28 марта 2014 г. № 247 «Об утверждении Порядка прикрепления лиц для сдачи кандидатских экзаменов, сдачи кандидатских экзаменов и их перечня».

Автор программы:

Урванцева И.А., к.м.н., доцент



Согласование программы

Подразделение (кафедра/ библиотека)	Дата согласования	Ф.И.О., подпись нач. подразделения
Отдел комплектования и научной обработки документов	23.03.2020	Дмитриева И.И. 

Программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры кардиологии «23» 03
2020 года, протокол № 7.

Заведующий кафедрой



к.м.н., доцент Урванцева И.А.

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. Лопаткая

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 31.06.01 «Клиническая медицина», направленность программы Кардиология 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 31.06.01 «Клиническая медицина», направленность программы Кардиология.

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

ОПК-1 способностью и готовность к организации проведения прикладных научных исследований в области биологии и медицины		
Знания	Умения	Навыки (опыт деятельности)
- подходов к планированию работы по подготовке диссертационного исследования; - общей методологии научного творчества, методики и техники научного труда; - технологических и организационных аспектов подготовки научного исследования	- 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.

ОПК-2 способностью и готовностью к проведению прикладных научных исследований в области биологии и медицины

Знания	Умения	Навыки (опыт деятельности)
<ul style="list-style-type: none"> - методов организации прикладных клинических исследований; - методов исследования и проведения экспериментальных работ, информационных технологий в научных исследованиях, программных продуктов, относящихся к профессиональной сфере 	<ul style="list-style-type: none"> - формулировать и решать задачи, возникающие в ходе научно-исследовательской деятельности, подтверждать достоверность полученных результатов; - организовать проведение клинического исследования с соблюдением этических норм 	<ul style="list-style-type: none"> организации работы исследовательского коллектива в научной отрасли, методами презентации научных результатов на научных семинарах и конференциях с привлечением современных технических средств

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

Знания	Умения	Навыки (опыт деятельности)
<ul style="list-style-type: none"> - 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 	<ul style="list-style-type: none"> - обобщать результаты выполненных научных исследований; - оформлять результаты научных исследований (оформление отчета, статьи, диссертации); - анализировать достоверность полученных результатов 	<ul style="list-style-type: none"> - работы с прикладными научными пакетами и программами при проведении научных исследований и разработок; - анализа достоверности результатов исследования; - 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)
<ul style="list-style-type: none"> методов и путей внедрения инновационных методов исследования, лечения и профилактики заболеваний направленных на охрану и здоровья граждан 	<ul style="list-style-type: none"> - следовать этическим нормам в профессиональной деятельности; - использовать современные технологии сбора информации, обработки и интерпретации полученных эмпирических данных сопоставляя их с результатами исследований других ученых 	<ul style="list-style-type: none"> 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)
<ul style="list-style-type: none"> методов лабораторной и инструментальной диагностики по разрабатываемой теме научного исследования 	<ul style="list-style-type: none"> - обоснованно выбирать методы исследования; - использовать современные лабораторные и инструментальные методы исследования для получения новых научных данных. 	<ul style="list-style-type: none"> 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, предъявляемых к преподавателю вуза, - методик преподавания истории медицинских учений 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; - проведения практических и семинарских занятий в студенческой группе с применением современных методов педагогики и психологии по разделам клинической медицины.

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 практических задач, в том числе в междисциплинарных областях.	- генерировать новые идеи для решения исследовательских и практических задач, в том числе в междисциплинарных областях.	- анализа методологических проблем, возникающих при решении исследовательских и практических задач, в том числе в междисциплинарных областях; - навыками критического анализа и оценки современных научных достижений в области педагогики и психологии высшей школы.

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.

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

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

УК-4 готовностью использовать современные методы и технологии научной коммуникации на государственном и иностранном языках		
Знания	Умения	Навыки (опыт деятельности)
методов и технологий научной коммуникации на государственном и иностранном языках	следовать основным нормам, принятым в научном общении на государственном и иностранном языках	- использования современных методов и технологий научной коммуникации на государственном и иностранном языках; - анализа научных текстов на государственном и иностранном языках.

УК-5 способностью следовать этическим нормам в профессиональной деятельности		
Знания	Умения	Навыки (опыт деятельности)
- 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.	- следовать основным нормам, принятым в научном общении на государственном и иностранном языках; - следовать этическим профессиональным нормам при решении практических и исследовательских задач в кардиологии, в том числе в междисциплинарных областях	владения различными методами, технологиями и типами коммуникаций при осуществлении профессиональной деятельности на государственном и иностранном языках

УК-6 способностью планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития		
Знания	Умения	Навыки (опыт деятельности)
- способов и методов планирования и решения задач в области педагогики и психологии высшей школы с целью собственного профессионального и личностного развития.	планировать и решать задачи в области педагогики и психологии высшей школы с целью собственного профессионального и личностного развития.	использования способов и методов планирования и решения задач собственного профессионального и личностного развития

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

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)
методологии теоретических и экспериментальных исследований, адаптировать и обобщать их результаты по направленности ОПОП при преподавании дисциплин в вузе.	использовать методологию теоретических и экспериментальных исследований, адаптировать и обобщать их результаты по направленности ОПОП при преподавании дисциплин в вузе.	владение методологией теоретических и экспериментальных исследований, адаптировать и обобщать их результаты по направленности ОПОП при преподавании дисциплин в вузе.

ПК-2 способностью и готовностью к оптимизации и разработке новых методов диагностики заболеваний сердечно-сосудистой системы		
Знания	Умения	Навыки (опыт деятельности)
современных методов диагностики, профилактики и лечения заболеваний сердечно-сосудистой системы	использовать актуальные рекомендации и стандарты по вопросам диагностики, профилактики и лечения заболеваний сердечно-сосудистой системы и предложить новые решения для их оптимизации	способностью и готовностью к оптимизации и разработке новых методов диагностики лечения заболеваний сердечно-сосудистой системы

ПК-3 способностью и готовностью к оптимизации и разработке новых методов профилактики и лечения заболеваний сердечно-сосудистой системы		
Знания	Умения	Навыки (опыт деятельности)
современных методов профилактики и лечения заболеваний сердечно-сосудистой системы	использовать современные методы профилактики и лечения заболеваний сердечно-сосудистой системы и предлагать новые решения по их оптимизации	способностью и готовностью к оптимизации и разработке новых методов профилактики и лечения заболеваний сердечно-сосудистой системы

ПК-4 способностью и готовностью к конструктивному анализу данных научных исследований, их классификации, создания алгоритмов этапов диагностического и лечебного процесса в области кардиологии		
Знания	Умения	Навыки (опыт деятельности)
- основ доказательной медицины; - методов лечения кардиологических болезней и их внедрение в клиническую практику на основе доказательной медицины	<ul style="list-style-type: none"> · поставить предварительный диагноз - синтезировать информацию о пациенте с целью определения патологии и причин, её вызывающих; · наметить объем дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни, для уточнения диагноза и получения достоверного результата; · подобрать индивидуальный вид оказания помощи для лечения пациента в соответствии с ситуацией; · сформулировать клинический диагноз; · разработать план терапевтических действий, с учетом протекания болезни и ее лечения; · сформулировать показания к избранному методу лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств, обосновать фармакотерапию у конкретного больного при основных патологических синдромах и неотложных состояниях, определить путь введения, режим и дозу лекарственных препаратов, оценить эффективность и безопасность проводимого лечения; · дать оценку результатам гормональных исследований, стимуляционных диагностических проб; результатам УЗИ; · заполнять историю болезни, выписать рецепт 	<ul style="list-style-type: none"> · правильным ведением медицинской документации; · методами общеклинического обследования; · интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики; · алгоритмом развернутого клинического диагноза; · алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту

4. ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННОГО ЭКЗАМЕНА

4.1. Форма проведения 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

Кардиология

История кардиологии. Организация кардиологической службы. Вклад ученых-кардиологов отечественной школы в развитие кардиологии. Основы организации и структура кардиологической службы. Распространенность основных форм сердечно-сосудистых заболеваний. Заболеваемость и смертность от сердечно-сосудистых заболеваний. Популяционно-генетические аспекты сердечно-сосудистых заболеваний.

Атеросклероз. Современные представления об этиологии и патогенезе атеросклероза. Факторы риска атеросклероза. Классификация липопротеинов. Морфологическая картина атеросклероза. Смешанные (комбинированные) гиперлипидемии: эпидемиология, клинические формы, прогноз. Семейная гипертриглицеридемия. Первичные гиперхолестеринемии. Семейная гиперхолестеринемия: Вторичные гиперлипидемии: этиология, клиника. Принципы лечения гиперлипидемий. Медикаментозное лечение гиперлипидемии. Экстракорпоральные методы лечения дислипидемий. Принципы обследования пациентов с факторами риска атеросклероза. Клинические формы атеросклероза. Профилактика атеросклероза. Диетотерапия. Фармакотерапия атеросклероза.. Экстракорпоральные методы в лечении. Хирургические методы лечения.

Ишемическая болезнь сердца Регуляция коронарного кровообращения. Патогенез острой и хронической коронарной недостаточности. Факторы риска ишемической болезни сердца (ИБС), их распространенность и значение. Сочетание факторов риска. Профилактика ИБС среди населения. Классификация ИБС. Стабильная стенокардия. Острый коронарный синдром. Варианты клинического течения инфаркта миокарда (ИМ). Внезапная смерть. Факторы риска внезапной смерти. Стенокардия. Современные методы диагностики стенокардии. Дифференциальная диагностика стенокардии. Современные принципы лечения хронической коронарной недостаточности. Функциональные нагрузочные пробы. Применение электрокардиографии, чпеспищеводной стимуляции предсердий, стресс-эхокардиографии, холтеровского мониторирования, велоэргометрии. Радиоизотопные методы исследования при ИБС. Ультразвуковые методы в диагностике ИБС. Коронароангиография: показания, возможности, осложнения. Фармакотерапия стенокардии. Основные группы антиангинальных препаратов. Коронарная ангиопластика. Коронарное стентирование. Хирургическое лечение хронической ИБС. Показания, противопоказания, осложнения. Прогноз.

Острый коронарный синдром. Нестабильная стенокардия: клиника, диагностика, лечение. Острый инфаркт миокарда: клиника, диагностика, лечение. ЭКГ-диагностика ИМ. Кардиоспецифические маркеры. Ультразвуковые методы диагностики. Коронароангиография. Осложнения инфаркта миокарда. Нарушения ритма и проводимости сердца. Кардиогенный шок. Острая левожелудочковая недостаточность. Кардиогенные тромбоэмболии. Аневризма сердца. Разрыв сердца при ИМ. Синдром Дресслера. Причины смерти и летальность при ИМ. Лечение ИМ. Лечебные мероприятия при осложнениях ИМ: лечение кардиогенного шока, аритмий и нарушений проводимости, отека легких, тромбоэмболии легочной артерии. Врачебная тактика при остановке сердца. Хирургические методы в лечении ИМ. Реабилитация больных, перенесших инфаркт миокарда. Хроническая аневризма сердца

Хроническая сердечная недостаточность. Недостаточность кровообращения

Эпидемиология хронической сердечной недостаточности (ХСН): распространенность, выживаемость, прогноз. Основные причины ХСН. Патогенез ХСН. Эволюция научных взглядов (кардиальная модель, кардиоренальная, гемодинамическая, нейрогуморальная, миокардиальная модель ХСН). Роль активации тканевых нейрогормонов. Работа сердца как насоса. Закон Франка-Старлинга. Пред и посленагрузка. Ремоделирование сердца. Роль РААС. Роль системы предсердных натрийдиуритических пептидов. Роль хронической гиперактивации симпатoadrenalовой системы. Механизм образования отеков. Классификация функциональных классов ХСН NYHA.

Клинические методы оценки тяжести ХСН (оценка клинического состояния, динамики функционального класса, толерантности к нагрузкам, оценка качества жизни). Принципы лечения ХСН. Немедикаментозные методы лечения. Медикаментозная терапия. Основные, дополнительные и вспомогательные лекарственные средства для лечения ХСН. Принципы сочетанного применения медикаментозных средств.

Воспалительные заболевания сердца. Кардиомиопатии. Приобретенные и врожденные пороки сердца.

Бактериальные эндокардиты. Перикардиты. Миокардиты. Кардиомиопатии Дифференциальная диагностика дилатационных кардиомиопатий. Дифференциальная диагностика гипертрофических кардиомиопатий. Показания к хирургическому лечению кардиомиопатий.

Ревматизм: современные представления об этиологии и патогенезе. Классификация, определение активности, клиническое течение. Профилактика ревматизма. Приобретенные пороки сердца: классификация. Клиническая характеристика основных пороков. Недостаточность митрального клапана. Недостаточность аортального клапана. Стеноз левого атриовентрикулярного отверстия. Стеноз устья аорты. Дифференциальная диагностика аортальных пороков сердца. Дифференциальная диагностика пороков митрального клапана. Трикуспидальные пороки.

Врожденные пороки сердца. Дефект межпредсердной перегородки. Дефект межжелудочковой перегородки.

Открытый аортальный проток. Пролабирование створки митрального клапана. Коарктация аорты. Тетрада Фалло.

Опухоли сердца. классификация, диагностика, лечение. Первичная легочная гипертензия. Этиология, патогенез, клиника, диагностика. Легочное сердце. Этиология. Патогенез. Клиника, диагностика, лечение.

Нарушения ритма и проводимости сердца

Электрофизиология миокарда и проводящей системы сердца. Механизмы развития аритмий. Современные методы диагностики нарушений ритма и проводимости. Классификация аритмий. Механизмы действия противоаритмических препаратов. Классификация. Основные характеристики каждой группы. Пароксизмальные суправентрикулярные тахикардии. Синдром Вольфа-Паркинсона-Уайта. Синкопальные состояния. Классификация желудочковых аритмий. Пароксизмальная желудочковая тахикардия. Мерцание и трепетание желудочков. Клиника, диагностика и лечение. Дифференциальная диагностика пароксизмальных нарушений ритма сердца.

Дисфункция синусового узла. Синдром слабости синусового узла. Электроимпульсная терапия аритмий. Показания и противопоказания. Постоянная электростимуляция сердца. Показания. Тактика ведения больных с искусственным водителем ритма. Электрофизиологическое исследование в диагностике аритмий. Показания. Нарушение внутрижелудочковой проводимости. Мерцание и (или) трепетание предсердий. Диагностика. Купирование пароксизмов. Хирургическое лечение аритмий.

Артериальные гипертонии. Основные физиологические механизмы регуляции артериального давления (АД). Определение артериальной гипертонии (АГ). Этиология гипертонической болезни. Основные факторы риска. Роль РААС в формировании АГ и прогрессировании поражения органов-мишеней. Роль САС в патогенезе АГ и прогрессировании поражения органов-мишеней. Нарушения функции эндотелия и их роль в формировании АГ и прогрессировании поражения органов-мишеней. Ремоделирование сердца и сосудов при АГ. Эпидемиология артериальной гипертензии . Риск сердечно-сосудистых осложнений в зависимости от уровней систолического АД, диастолического АД, пульсового АД. Классификация АГ. Типы АГ, степени АГ. Целевое АД. Риск-стратификация больных АГ и тактика ведения пациентов в зависимости от индивидуальной степени риска развития сердечно-сосудистых осложнений. Клинические варианты АГ. Поражение сердца при АГ: гипертрофия левого желудочка (ГЛЖ) Хроническая сердечная недостаточность систолического и диастолического типа. Понятие «гипертоническое сердце». Поражения головного мозга при АГ: факторы риска мозгового инсульта; виды поражений головного мозга

при АГ.. Гипертонические кризы. Хроническая болезнь почек. Поражения почек при АГ. Методы диагностики функции почек. Влияние медикаментозной терапии на выраженность нарушений функции почек. Сердечно-сосудистый риск при патологии почек. Поражение периферических сосудов при АГ: роль ремоделирования сосудистой стенки как компенсаторной реакции в условиях АГ; нарушения микроциркуляции при АГ. Гипертоническая ретинопатия. Принципы обследования больных с АГ. Измерение АД по методу Короткова: методические требования, типичные ошибки, ограничения метода. Амбулаторное суточное мониторирование АД: показания, преимущества, недостатки и типичные ошибки. Суточный профиль АД, оценка типа кривой в определении тактики. Вариабельность АД. Значение утреннего подъема АД. Оценка эффективности антигипертензивной терапии методом суточного мониторирования АД. Принципы первичной профилактики АГ. Лечение гипертонической болезни. Немедикаментозное лечение АГ. Медикаментозное лечение гипертонической болезни. Выбор типа лечения в зависимости от риска сердечно-сосудистых осложнений.. Основные классы антигипертензивных средств. Индивидуальный подбор терапии. Принципы комбинированной антигипертензивной терапии. Диуретики. В-адреноблокаторы. Ингибиторы АПФ. Антагонисты Са- каналов. Альфа-адреноблокаторы.

Блокаторы АТ1-рецепторов. Антигипертензивные препараты центрального действия
Вторичные АГ. Классификация и патогенез. Реноваскулярная АГ. Первичный альдостеронизм. АГ эндокринного генеза. Болезнь и синдром Иценко- Кушинга. Феохромоцитома. Кардиоваскулярные (гемодинамические) гипертензии. АГ при коарктации аорты. Изменение ЭКГ при АГ. Синдром злокачественной АГ. Принципы диагностики и лечения.

Заболевания сосудов. Облитерирующий артериит крупных артерий (болезнь Такаясу). Облитерирующий тромбангиит (болезнь Виннивартера-Бюргера). Сифилитический аортит. Заболевания венозной системы. Флебиты, тромбофлебиты, флеботромбозы. Варикозное расширение вен нижних конечностей. Хроническая венозная недостаточность. Тромбоэмболический синдром.

Методы функциональной и инструментальной диагностики. Электрокардиография. Суточное мониторирование ЭКГ. Ультразвуковая диагностика. Векторкардиография. Исследование функции внешнего дыхания. Рентгенологические методы исследования в кардиологии. Рентген-анатомия сердца и крупных сосудов. Рентгенологические методы в диагностике симптоматических артериальных гипертензий. Рентгено-контрастные методы. Виды исследований. Компьютерная томография в кардиологии. Динамическая компьютерная томография сердца. Диагностические возможности. Показания и противопоказания. Радиоизотопные методы в кардиологии. Магнитно-резонансная томография. Диагностические возможности. Показания. Противопоказания.

4.4. Перечень экзаменационных вопросов.

1. Дидактические системы и модели обучения в структуре современного высшего образования.
2. Подходы к диагностике учебных достижений. Оценка достижений студентов в учебном процессе.
3. Индивидуализация и мотивация обучения в высшей школе.
4. Индивидуальный стиль педагогической деятельности преподавателя.
5. Педагогическое общение и основы коммуникационной культуры преподавателя высшей школы
6. Законодательно-нормативная база профессионального образования.
7. Организационно-педагогические условия образования и воспитания в высшей школе.
8. Контроль и оценка эффективности учебного процесса в высшей школе.
9. Методы обучения в высшей школе. Лекция. Семинар.
10. Методы обучения в высшей школе. Практические занятия. Самостоятельная работа.
11. Учёные степени и звания в РФ;
12. Понятие науки. Классификация наук. Номенклатура и паспорта научных специальностей;
13. Этапы научно-исследовательской работы;
14. Тема научного исследования, его цель, задачи, научная новизна, практическая значимость и выносимые на защиту положения;
15. Организация (дизайн) исследования;
16. Методы исследования в медицине: социологический, выкопировки данных, эпидемиологический, экспериментальный, клинический, мета-анализа;
17. Этические принципы научных медицинских исследований с участием человека, правила проведения работ с использованием экспериментальных животных;
18. Понятие охраноспособности научных исследований. Виды охранных документов интеллектуальной собственности в РФ. Патентный поиск;
19. Требования к структуре и текстовой части диссертации. Правила цитирования. Оформление библиографического аппарата диссертации
20. Требования к оформлению автореферата диссертации.
21. Уровни и степени доказательности;
22. Случайное распределение единиц наблюдения по группам. Рандомизация и её виды;
23. Методы «ослепления» исследования: простой, двойной и тройной слепые исследования;
24. Понятие статистической значимости в медико-биологических исследованиях. Показатель «р» и его смысловое значение;
25. Средние величины, методика их расчёта;
26. Генеральная и выборочная совокупности. Численные характеристики выборки;
27. Понятие о нормальном распределении. Методы проверки выборки на признаки нормальности распределения;
28. Общая характеристика параметрических и непараметрических методов статистики. Характеристики выборочных совокупностей при использовании параметрических ($M \pm S$) и непараметрических ($Me(Q1-Q3)$) методов статистики;
29. Непараметрические (Вилкоксона и Манна-Уитни) и параметрические (вариационная статистика) методы сравнения средних величин в сравниваемых выборочных совокупностях;
30. Методы ранговой, линейной корреляции и уравнение регрессии;
31. Метод хи-квадрат в медико-биологической статистике;
32. Методы определения статистической значимости выраженных в процентах показателей выборочных совокупностей: критерий z и угловое преобразование Фишера;
33. Динамические ряды и методы их сглаживания: укрупнения интервалов, «Скользущей» средней, наименьших квадратов;
34. Чувствительность и специфичность диагностического теста, прогностическая ценность положительного и отрицательного результата;
35. Метод стандартизации в медико-биологических исследованиях.

36. Основы организации и структура кардиологической службы.
37. Вклад ученых-кардиологов отечественной школы в развитие кардиологии.
38. Распространенность основных форм сердечно-сосудистых заболеваний. Заболеваемость и смертность от сердечно-сосудистых заболеваний.
39. Факторы риска сердечно-сосудистых заболеваний
40. Организация и принципы проведения массовых обследований среди населения.
41. Профилактика сердечно-сосудистых заболеваний.
42. Популяционно-генетические аспекты сердечно-сосудистых заболеваний.
43. Нормальная и патологическая анатомия и физиология сердечно-сосудистой системы
44. Атеросклероз
45. Дислипидемии. Первичные гиперхолестеринемии. Вторичные гиперлипидемии.
46. Медикаментозное лечение гиперлипидемий. Экстракорпоральные методы лечения дислипидемий.
47. Профилактика атеросклероза. Диетотерапия. Фармакотерапия атеросклероза. Экстракорпоральные методы в лечении. Хирургические методы лечения.
48. Ишемическая болезнь сердца. Стабильная стенокардия. Современные методы диагностики стенокардии. Дифференциальная диагностика стенокардии. Функциональные нагрузочные пробы в диагностике ИБС. Коронароангиография. Современные принципы лечения больных ИБС.
49. Внезапная сердечная смерть. Тактика ведения больных, имеющих факторы риска внезапной смерти.
50. Острый инфаркт миокарда: клиника, диагностика, лечение. ЭКГ-диагностика ИМ. Кардиоспецифические маркеры. Ультразвуковые методы диагностики. Коронароангиография.
51. Осложнения инфаркта миокарда. Лечение ИМ. Лечебные мероприятия при осложнениях ИМ.: лечение кардиогенного шока, аритмий и нарушений проводимости, отека легких, тромбоэмболии легочной артерии.
52. Врачебная тактика при остановке сердца. Дефибрилляция. Электрокардиостимуляция.
53. Хроническая сердечная недостаточность. Недостаточность кровообращения. Сердечно-сосудистый континуум. Классификация ХСН. Принципы лечения ХСН.
54. Инфекционные эндокардиты.
55. Миокардиты.
56. Перикардиты.
57. Кардиомиопатии идиопатические, классификация.
58. Дилатационная (застойная) кардиомиопатия. Дифференциальная диагностика дилатационных кардиомиопатий.
59. Гипертрофические кардиомиопатии. Дифференциальная диагностика гипертрофических кардиомиопатий.
60. Хроническая ревматическая болезнь сердца. Приобретенные пороки сердца: классификация..
61. Врожденные пороки сердца.
62. Опухоли сердца. классификация, диагностика, лечение.
63. Первичная легочная гипертензия. Легочное сердце.
64. Нарушения ритма сердца, классификация. Механизмы развития аритмий.
65. Современные методы диагностики нарушений ритма и проводимости.
66. Механизмы действия противоаритмических препаратов.
67. Пароксизмальные суправентрикулярные тахикардии.
68. Синдром Вольфа-Паркинсона-Уайта.
69. Синкопальные состояния.
70. Классификация желудочковых аритмий. Пароксизмальная желудочковая тахикардия. Мерцание и трепетание желудочков.
71. Дифференциальная диагностика пароксизмальных нарушений ритма сердца.
72. Дисфункция синусового узла. Синдром слабости синусового узла.

73. Электроимпульсная терапия аритмий. Постоянная электростимуляция сердца. Показания. Тактика ведения больных с искусственным водителем ритма.
74. Электрофизиологическое исследование в диагностике аритмий.
75. Нарушение внутрижелудочковой проводимости.
76. Мерцание и (или) трепетание предсердий. Хирургическое лечение аритмий.
77. Артериальные гипертонии. Классификация. Риск- стратификация больных АГ и тактика ведения пациентов в зависимости от индивидуальной степени риска развития сердечно-сосудистых осложнений. Клинические варианты АГ.
78. Поражение сердца при АГ: гипертрофия левого желудочка (ГЛЖ) Хроническая сердечная недостаточность систолического и диастолического типа. Понятие «гипертоническое сердце».
79. Поражения головного мозга при АГ: факторы риска мозгового инсульта; виды поражений головного мозга при АГ.
80. Гипертонические кризы.
81. Поражения почек при АГ. Методы диагностики функции почек. Микроальбуминурия (значение, диагностика). Морфологические типы поражения почек при АГ. Влияние медикаментозной терапии на выраженность нарушений функции почек.
82. Хроническая болезнь почек. Сердечно-сосудистый риск при патологии почек. Кардиоренальный континуум.
83. Поражение периферических сосудов при АГ: роль ремоделирования сосудистой стенки как компенсаторной реакции в условиях АГ; нарушения микроциркуляции при АГ. Гипертоническая ретинопатия.
84. Принципы обследования больных с АГ. Амбулаторное суточное мониторирование АД: Суточный профиль АД, оценка типа кривой в определении тактики. Вариабельность АД. Значение утреннего подъема АД. Оценка эффективности антигипертензивной терапии методом суточного мониторирования АД.
85. Первичная профилактика АГ.
86. Лечение гипертонической болезни. Целевое АД. Немедикаментозное лечение АГ..
87. Медикаментозное лечение гипертонической болезни. Выбор типа лечения в зависимости от риска сердечно-сосудистых осложнений.
88. Основные классы антигипертензивных средств. Индивидуальный подбор терапии. Принципы комбинированной антигипертензивной терапии. Предпочтительные и нерекомендованные комбинации.
89. Диуретики. Механизм действия. Рациональные комбинации. Ошибки в лечении диуретиками.
90. Бета-адреноблокаторы. Показания к назначению. Противопоказания. Побочные эффекты. Комбинации с другими классами гипотензивных средств.
91. Ингибиторы АПФ. Классификация. Механизмы антигипертензивного действия. Показания и противопоказания. Побочные эффекты.
92. Антагонисты Са-каналов. Классификация. Механизмы действия. Показания и противопоказания.
93. Альфа-адреноблокаторы. Классификация. Механизмы действия. Показания и противопоказания к назначению у больных АГ.
94. Блокаторы АТ1-рецепторов. Классификация. Механизм антигипертензивного действия. Показания и противопоказания.
95. Антигипертензивные препараты центрального действия. Классификация. Механизм действия. Фармакологические эффекты.
96. Вторичные АГ. Классификация и патогенез. Реноваскулярная АГ. Первичный альдостеронизм. АГ эндокринного генеза. Классификация. Болезнь и синдром Иценко-Кушинга. Феохромоцитома. Кардиоваскулярные (гемодинамические) гипертензии. АГ при коарктации аорты.
97. Рефрактерная АГ. Принципы диагностики и лечения.
98. Облитерирующий артериит крупных артерий (болезнь Такаясу).
99. Облитерирующий тромбангиит (болезнь Виннивартера-Бюргера).

- 100. Аневризмы аорты.
- 101. Заболевания венозной системы. Флебиты, тромбофлебиты, флеботромбозы.
- 102. Тромбоэмболический синдром. Кардиогенные и венозные тромбоемболии.
- 103. Антитромботическая терапия при тромбоемболии легочной артерии.
- 100. Первичная и вторичная профилактика тромбоемболий

4.5. Оценочные средства государственного экзамена

(Приложение к программе государственной итоговой аттестации: Оценочные средства).

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

4.6.1. Основная литература

1. Васильев, А.Ю. Лучевая диагностика : учебник / Васильев А.Ю. ; Ольхова Е.Б. Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2008. 688 с. URL: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970406120.html>. ISBN ISBN 978-5-9704-0612-0.
2. Арутюнов, Г.П. Терапия факторов риска сердечно-сосудистых заболеваний / Арутюнов Г.П. — Moscow : ГЭОТАР-Медиа, 2010. — Терапия факторов риска сердечно-сосудистых заболеваний [Электронный ресурс] / Арутюнов Г.П. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. — ISBN ISBN 978-5-9704-1498-9. — <URL:<http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970414989.html> >.
3. Арутюнов, Г.П. Диагностика и лечение заболеваний сердца и сосудов / Арутюнов Г.П. Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. 504 с. URL: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970431467.html>. ISBN ISBN 978-5-9704-3146-7.
4. Савченко, А.П. Интервенционная кардиология. Коронарная ангиография и стентирование / Савченко А.П. ; Черкавская О.В. ; Руденко Б.А. ; Болотов П.А. — Moscow : ГЭОТАР-Медиа, 2010. — Интервенционная кардиология. Коронарная ангиография и стентирование [Электронный ресурс] / Савченко А.П., Черкавская О.В., Руденко Б.А., Болотов П.А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. — ISBN ISBN 978-5-9704-1541-2. — <URL:<http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970415412.html> >.

4.6.2. Дополнительная литература

1. Клиническая кардиология : Рук. для врачей / Под ред. Р.К. Шланта, Р.В. Александера; Пер. с англ. под ред. В.Н. Хирманова. — М. : Бином;СПб.:Невский Диалект, 2000. — 558с. — ISBN 5-7989-0087-8.-5-7940-0016-3 : 80-00.
2. Клиническая фармакология. Национальное руководство. Под ред. чл-кор. РАМН Ю.Б. Белоусова, акад. РАМН В.Г. Кукеса, чл-кор РАМН З.К. Лопахина, акад РАМН В.И. Петрова.- Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2009.- 976 с. — ISBN 978-5-9704-0916-9, 2000.
3. Моисеев, В.С. Внутренние болезни с основами доказательной медицины и клинической фармакологией [Текст]: руководство для врачей / В. С. Моисеев, Ж. Д. Кобалава, С. В. Моисеев; под ред. В. С. Моисеева. — Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. — 828 с.
4. Нефрология [Текст] : национальное руководство / [Аляев Ю. Г. и др.] ; гл. ред. Н. А. Мухин, отв. ред. В. В. Фомин ; подготовлено под эгидой Научного общества нефрологов России и Ассоциации медицинских обществ по качеству. — М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. — 716 с. : ил. ; 25 + 1 электронный оптический диск (CD-ROM). — (Национальные руководства) (Национальный проект "Здоровье"). — Участники изд. на с.: 6-9. — Библиогр. в конце гл. — Предм. указ.: с. 711-716. — ISBN 978-5-9704-1174-2, 2000
5. Неотложная кардиология : учебное пособие. Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. 272 с. URL: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970436486.html>. ISBN ISBN 978-5-9704-3648-6.
6. Пульмонология: учебное пособие : для системы послевузовского профессионального образования врачей / М. А. Осадчук, С. Ф. Усик, Е. А. Исламова, Е. Г. Зарубина. — Москва : Медицинское информационное агентство, 2010. — 288 с. ISBN 978-5-9986-0006-7

7. Ревматология [Текст]: национальное руководство / [Алекберова З.С. и др.] ; под ред. Е.Л. Насонова, В.А. Насоновой; Ассоциация медицинских обществ по качеству .— Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010.— 714 с., [4] л. — ISBN 978-5-9704-1650-1.
8. Розинов, Ю.И. Электрокардиография [Текст] : Дифференциальная диагностика. Лечение аритмий и блокад сердца : учебное пособие / Ю.И. Розинов, А.К. Стародубцев, В.П. Невзоров.— М. : Медицина XXI, 2007 .— 559 с. — ISBN 5-902364-18-3 : 240,02.
9. Котельников, Г.П. Остеопороз : практическое руководство / Котельников Г.П. ; Булгакова С.В. Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. 512 с. URL: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970413906.html>. ISBN ISBN 978-5-9704-1390-6.
10. Гаврилова, Е. А. Клинические и экспертные вопросы электрокардиографии в спортивной медицине [Электронный ресурс] : Монография / Е. А. Гаврилова. Клинические и экспертные вопросы электрокардиографии в спортивной медицине, 2022-10-15. Москва : Издательство «Спорт», 2019. 272 с. ISBN 978-5-907225-05-3. Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/88514.html>.— ЭБС «IPRbooks».

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: НИП "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 № SIO-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 № SIO-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 31.12.2019 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.

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. Клинические синдромы заболеваний сердечно-сосудистой системы [Электронный ресурс] : учебно-методическое пособие / [М. А. Попова и др.] ; Департамент образования и науки Ханты-Мансийского автономного округа - Югры, ГОУ ВПО "Сургутский государственный университет Ханты-Мансийского автономного округа - Югры". Сургут : Издательский центр СурГУ, 2010. URL: <https://elib.surgu.ru/fulltext/umm/93199>.

3. Некоронарогенные заболевания миокарда : методические рекомендации и задания для практических занятий и контрольных работ / Департамент образования и молодежной политики Ханты-Мансийского автономного округа - Югры, БУ ВО "Сургутский государственный университет", Кафедра внутренних болезней ; составители: О. Л. Арямкина [и др.] .- Сургут : Издательский центр СурГУ, 2020.-1 файл (479 067 байт). Заглавие с титульного экрана Коллекция: Учебно-методические ресурсы СурГУ Режим доступа: Локальная сеть СурГУ Системные требования: Adobe Acrobat Reader <https://elib.surgu.ru/local/umr/676>

4.7. Материально-техническое обеспечение государственного экзамена

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

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. Острый коронарный синдром без обструктивного поражения коронарных артерий: особенности диагностических подходов и клиничко-прогностическая значимость в условиях Севера.
2. Особенности структуры и клиничко-прогностическая значимость мультиморбидности у пациентов с острым коронарным синдромом в условиях Севера.
3. Взаимосвязь уровней PCSK9 с показателями липидного обмена и шкалы SYNTAX у пациентов с острым коронарным синдромом.
4. Результаты лечения больных с острым синдромом без подъема сегмента ST, с многорусловым поражением коронарных артерий в сроки 3 и более лет.

5. Изучение приверженности лекарственной терапии у пациентов с нарушением ритма сердца и стабильной формой ИБС, перенесших аортокоронарное шунтирование и стентирование коронарных артерий.
6. Генетические и фенотипические маркёры тромбоза стентов у больных с острым коронарным синдромом на Севере.
7. Комплексная оценка прогноза у госпитализированных больных гипертонической болезнью в остром периоде геморрагического инсульта.
8. Кардиопротекция высокими дозами аторвастатина и инъекционной формой метопролола тартрата в профилактике ремоделирования миокарда у пациентов с острым коронарным синдромом с подъемом сегмента ST.
9. Роль биологических кардиальных маркеров в прогнозировании развития неблагоприятных исходов у пациентов с острым инфарктом миокарда в условиях Севера
10. Роль неконвенционных факторов сердечно-сосудистого риска в течении и прогнозе острого коронарного синдрома у пациентов на Севере
11. Персонализированное прогнозирование и профилактика неблагоприятных исходов у больных острым инфарктом миокарда в условиях Севера
12. Коморбидность и мультиморбидность в оценке приверженности к лечению у больных с острыми формами ишемической болезни сердца.
13. Роль биомаркеров в оценке эффективности трансортальной имплантации протеза митрального клапана у пациентов с сердечной недостаточностью.
14. Клиническая эффективность носимых устройств в повышении приверженности к лечению пациентов с хронической сердечной недостаточностью.
15. Прогнозирование исходов инфаркта миокарда 4а типа у пациентов с инвазивным лечением хронических окклюзий коронарных артерий.

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.znanium.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.znanium.com/go.php?id=944379>. ISBN 9785160135854.

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 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.

5.6.3. 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 № SIO-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 № SIO-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 31.12.2019 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 бесплатно.

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

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: 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>>.

2. Клинические синдромы заболеваний сердечно-сосудистой системы [Электронный ресурс] : учебно-методическое пособие / [М. А. Попова и др.] ; Департамент образования и науки Ханты-Мансийского автономного округа - Югры, ГОУ ВПО "Сургутский государственный университет Ханты-Мансийского автономного округа - Югры". Сургут : Издательский центр СурГУ, 2010. URL: <https://elib.surgu.ru/fulltext/umm/93199>.

3. Некоронарогенные заболевания миокарда : методические рекомендации и задания для практических занятий и контрольных работ / Департамент образования и молодежной политики Ханты-Мансийского автономного округа - Югры, БУ ВО "Сургутский государственный университет", Кафедра внутренних болезней ; составители: О. Л. Арямкина [и др.] .- Сургут : Издательский центр СурГУ, 2020.-1 файл (479 067 байт). Заглавие с титульного экрана Коллекция: Учебно-методические ресурсы СурГУ Режим доступа: Локальная сеть СурГУ Системные требования: Adobe Acrobat Reader <https://elib.surgu.ru/local/umr/676>

5.7. Материально-техническое обеспечение

Лекционная аудитория Медицинского института оснащена специализированной мебелью и техническими средствами обучения: меловая доска, 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:

36.01.06 Клиническая медицина

Направленность программы:

Кардиология

Отрасль науки:

медицинские науки

Квалификация:

Исследователь. Преподаватель-исследователь

Форма обучения:

очная

Сургут, 2020 г.

ЭТАП: ПРОВЕДЕНИЕ ГОСУДАРСТВЕННОГО ЭКЗАМЕНА

1. 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. Аспирант демонстрирует знания подходов к планированию работы по подготовке диссертационного исследования; общей методологии научного творчества, методики и техники научного труда; технологических и организационных аспектов подготовки научного исследования; методов исследования и проведения экспериментальных работ, информационных технологий в научных исследованиях, программных продуктов, относящихся к профессиональной сфере. Аспирант демонстрирует знания методов критического анализа и оценки современных научных достижений, а также методов генерирования новых идей при решении исследовательских и практических задач, в том числе в междисциплинарных областях.
	Хорошо	Демонстрируются достаточно систематические и твердые знания, относящиеся к профессиональной сфере деятельности. Ответы на поставленные вопросы излагаются систематизированно 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 кардиологии. Есть нарушения в последовательности изложения. Имеются затруднения с выводами. Формулировки недостаточно четкие, однако аспирант понимает сущность основных категорий кардиологии
	Неудовлетворительно	Материал излагается непоследовательно, сбивчиво, не представляет системы знаний. Аспирант не понимает сущности кардиологических процессов и явлений, обнаруживает значительные пробелы в знаниях кардиологии
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. Аспирант демонстрирует умение формулировать и

		решать задачи, возникающие в ходе научно-исследовательской деятельности, подтверждать достоверность полученных результатов; организовать проведение клинического исследования с соблюдением этических норм, анализировать достоверность полученных результатов. Аспирант демонстрирует умение генерировать новые идеи для решения исследовательских и практических задач, в том числе в междисциплинарных областях.
	Хорошо	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. Аспирант демонстрирует умение формулировать и решать задачи, возникающие в ходе научно-исследовательской деятельности, подтверждать достоверность полученных результатов; организовать проведение клинического исследования с соблюдением этических норм, анализировать достоверность полученных результатов. Аспирант демонстрирует умение генерировать новые идеи для решения исследовательских и практических задач, в том числе в междисциплинарных областях.
	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. Аспирант демонстрирует умение формулировать и решать задачи, возникающие в ходе научно-исследовательской деятельности, подтверждать достоверность полученных результатов; организовать проведение клинического исследования с соблюдением этических норм, анализировать достоверность полученных результатов. Аспирант демонстрирует умение генерировать новые идеи для решения исследовательских и практических задач, в том числе в междисциплинарных областях.
	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 педагогики и психологии высшей школы с целью собственного профессионального и личностного развития. Аспирант владеет различными методами, технологиями и типами коммуникаций при осуществлении профессиональной деятельности на государственном и иностранном языках.
	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 педагогики и психологии высшей школы с целью собственного профессионального и личностного развития. Аспирант владеет различными методами, технологиями и типами коммуникаций при осуществлении профессиональной деятельности на государственном и иностранном языках.
	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 педагогики и психологии высшей школы с целью собственного профессионального и личностного развития. Аспирант владеет различными методами, технологиями и типами коммуникаций при осуществлении профессиональной деятельности на государственном и иностранном языках.
	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 педагогики и психологии высшей школы с целью собственного профессионального и личностного развития. Аспирант владеет различными методами, технологиями и типами коммуникаций при осуществлении профессиональной деятельности на государственном и иностранном языках.

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	ОПК-1; ОПК-2; ОПК-3; ОПК-4; ОПК-5; ОПК-6 УК-1 УК-2	Атеросклероз	<p>Методические рекомендации</p> <p>Структурируйте свой ответ по следующему плану: Дайте наиболее полное из известных определение нозологии. Назовите известные и предполагаемые причины развития миокардитов. Определите известные и предполагаемые механизмы развития заболевания. Дайте классификацию заболевания с ее анализом для практического использования. Назовите основные клинические симптомы и синдромы, особенности клинических проявлений болезни при определенных этиологических факторах. Определите алгоритм диагностики заболевания, объем необходимых лабораторных и инструментальных исследований, значение биопсии миокарда. Продемонстрируйте навыки клинического аналитического мышления: определите алгоритм дифференциального диагноза с заболеваниями, при которых наблюдаются аналогичные клинические симптомы и нарушения показателей параклинических (лабораторных, инструментальных, функциональных, морфологических) методов исследования. Сформулируйте примеры клинического диагноза. Определите алгоритм лечения заболевания, необходимость и объем медицинской реабилитации (медикаментозной и физической). Оцените прогноз заболевания. Определите меры первичной и вторичной профилактики заболевания. Определите возможные направления оптимизации диагностики, лечения и профилактики заболевания, направленные на сохранение (восстановление) здоровья.</p>
2	ОПК-1; ОПК-2; ОПК-3; ОПК-4; ОПК-5; ОПК-6 УК-3 УК-4	Хроническая болезнь почек. Кардиоренальный континуум	<p>Методические рекомендации</p> <p>Структурируйте свой ответ по следующему плану. Дайте наиболее полное из известных определение нозологии, понятие о кардиоренальном континууме. Назовите известные и предполагаемые причины развития заболевания. Определите известные и предполагаемые механизмы развития заболевания. Дайте классификацию заболевания с ее анализом для практического использования. Назовите основные клинические симптомы и синдромы, особенности клинических проявлений болезни при определенных этиологических факторах. Определите алгоритм диагностики заболевания, объем необходимых лабораторных и инструментальных исследований. Продемонстрируйте навыки клинического аналитического мышления: определите алгоритм дифференциального диагноза с заболеваниями, при которых наблюдаются аналогичные клинические симптомы и нарушения показателей параклинических (лабораторных, инструментальных, функциональных) методов исследования. Сформулируйте примеры клинического диагноза. Определите алгоритм лечения заболевания, необходимость и объем медицинской реабилитации (медикаментозной и физической). Оцените прогноз заболевания. Определите меры первичной и вторичной профилактики заболевания. Определите возможные направления оптимизации диагностики, лечения и профилактики заболевания, направленные на сохранение (восстановление) здоровья.</p>

3	ОПК-1; ОПК-2; ОПК-3; ОПК-4; ОПК-5; ОПК-6 УК-5 УК-6	Артериальная гипертония	<p>Методические рекомендации</p> <p>Структурируйте свой ответ по следующему плану: Дайте наиболее полное из известных определение нозологии. Назовите известные и предполагаемые причины развития заболевания. Определите известные и предполагаемые механизмы развития заболевания. Дайте классификацию заболевания с ее анализом для практического использования. Назовите основные клинические симптомы и синдромы, особенности клинических проявлений болезни при определенных этиологических факторах. Определите алгоритм диагностики заболевания, объем необходимых лабораторных и инструментальных исследований. Продемонстрируйте навыки клинического аналитического мышления: определите алгоритм дифференциального диагноза с заболеваниями, при которых наблюдаются аналогичные клинические симптомы и нарушения показателей параклинических (лабораторных, инструментальных, функциональных) методов исследования. Сформулируйте примеры клинического диагноза. Определите алгоритм лечения заболевания, необходимость и объем медицинской реабилитации (медикаментозной и физической). Оцените прогноз заболевания. Определите меры первичной и вторичной профилактики заболевания. Определите возможные направления оптимизации диагностики, лечения и профилактики заболевания.</p>
4	ОПК-1; ОПК-2; ОПК-3; ОПК-4; ОПК-5; ОПК-6 УК-1 УК-3	Инфекционные эндокардиты	<p>Методические рекомендации</p> <p>Структурируйте свой ответ по следующему плану: Дайте наиболее полное из известных определение атеросклероза. Назовите известные и предполагаемые причины развития заболевания. Определите известные и предполагаемые механизмы развития заболевания. Дайте классификацию заболевания с ее анализом для практического использования. Назовите основные клинические симптомы и синдромы, особенности клинических проявлений болезни при определенных этиологических факторах. Определите алгоритм диагностики заболевания, объем необходимых лабораторных и инструментальных исследований. Продемонстрируйте навыки клинического аналитического мышления: определите алгоритм дифференциального диагноза с заболеваниями, при которых наблюдаются аналогичные клинические симптомы и нарушения показателей параклинических (лабораторных, инструментальных, функциональных) методов исследования. Сформулируйте примеры клинического диагноза. Определите алгоритм лечения заболевания, необходимость и объем медицинской реабилитации. Оцените прогноз заболевания. Определите меры первичной и вторичной профилактики заболевания. Определите возможные направления оптимизации диагностики, лечения и профилактики заболевания.</p>
5	ОПК-1; ОПК-2; ОПК-3; ОПК-4; ОПК-5; ОПК-6 УК-2 УК-4	Ишемическая болезнь сердца	<p>Методические рекомендации</p> <p>Структурируйте свой ответ по следующему плану: Дайте наиболее полное из известных определение нозологии. Назовите известные и предполагаемые причины развития заболевания. Определите известные и предполагаемые механизмы развития заболевания. Дайте классификацию заболевания с ее анализом для практического использования. Назовите основные клинические симптомы и синдромы, особенности клинических проявлений болезни при определенных этиологических факторах. Определите алгоритм диагностики заболевания, объем необходимых лабораторных и инструментальных исследований. Продемонстрируйте навыки клинического аналитического мышления:</p>

			<p>определите алгоритм дифференциального диагноза с заболеваниями, при которых наблюдаются аналогичные клинические симптомы и нарушения показателей параклинических (лабораторных, инструментальных, функциональных) методов исследования.</p> <p>Сформулируйте примеры клинического диагноза.</p> <p>Определите алгоритм лечения заболевания, необходимость и объем медицинской реабилитации (медикаментозной и физической).</p> <p>Оцените прогноз заболевания.</p> <p>Определите меры первичной и вторичной профилактики заболевания.</p> <p>Определите возможные направления оптимизации диагностики, лечения и профилактики заболевания.</p>
6	<p>ОПК-1; ОПК-2; ОПК-3; ОПК-4; ОПК-5; ОПК-6 УК-4 УК-6</p>	<p>Миокардиты</p>	<p>Методические рекомендации</p> <p>Структурируйте свой ответ по следующему плану: Дайте наиболее полное из известных определение нозологии. Назовите известные и предполагаемые причины развития заболевания. Определите известные и предполагаемые механизмы развития заболевания. Дайте классификацию заболевания с ее анализом для практического использования. Назовите основные клинические симптомы и синдромы, особенности клинических проявлений болезни при определенных этиологических факторах. Определите алгоритм диагностики заболевания, объем необходимых лабораторных и инструментальных исследований. Продемонстрируйте навыки клинического аналитического мышления: определите алгоритм дифференциального диагноза с заболеваниями, при которых наблюдаются аналогичные клинические симптомы и нарушения показателей параклинических (лабораторных, инструментальных, функциональных) методов исследования. Сформулируйте примеры клинического диагноза. Определите алгоритм лечения заболевания, необходимость и объем медицинской реабилитации. Оцените прогноз заболевания. Определите меры первичной и вторичной профилактики заболевания, повышение эффективности кардиоэмболических осложнений.</p>
7	<p>ОПК-1; ОПК-2; ОПК-3; ОПК-4; ОПК-5; ОПК-6</p>	<p>Острый коронарный синдром</p>	<p>Методические рекомендации</p> <p>Структурируйте свой ответ по следующему плану: Дайте наиболее полное из известных определение нозологии. Назовите известные и предполагаемые причины развития заболевания. Определите известные и предполагаемые механизмы развития заболевания. Дайте классификацию заболевания с ее анализом для практического использования. Назовите основные клинические симптомы и синдромы, особенности клинических проявлений болезни при определенных этиологических факторах. Определите алгоритм диагностики заболевания, объем необходимых лабораторных и инструментальных исследований. Продемонстрируйте навыки клинического аналитического мышления: определите алгоритм дифференциального диагноза с заболеваниями, при которых наблюдаются аналогичные клинические симптомы и нарушения показателей параклинических (лабораторных, инструментальных, функциональных) методов исследования. Сформулируйте примеры клинического диагноза. Определите алгоритм лечения заболевания, необходимость и объем медицинской реабилитации (медикаментозной и физической). Оцените прогноз заболевания. Определите меры первичной и вторичной профилактики заболевания. Определите возможные направления повышения эффективности диагностики, лечения и профилактики заболевания.</p>

8	ОПК-1; ОПК-2; ОПК-3; ОПК-4; ОПК-5; ОПК-6	Перикардиты	<p style="text-align: center;">Методические рекомендации</p> <p>Структурируйте свой ответ по следующему плану: Дайте наиболее полное из известных определение нозологии. Назовите известные и предполагаемые причины развития заболевания. Определите известные и предполагаемые механизмы развития заболевания. Дайте классификацию заболевания с ее анализом для практического использования. Назовите основные клинические симптомы и синдромы, особенности клинических проявлений болезни при определенных этиологических факторах. Определите алгоритм диагностики заболевания, объем необходимых лабораторных и инструментальных исследований. Продемонстрируйте навыки клинического аналитического мышления: определите алгоритм дифференциального диагноза с заболеваниями, при которых наблюдаются аналогичные клинические симптомы и нарушения показателей параклинических (лабораторных, инструментальных, функциональных) методов исследования. Сформулируйте примеры клинического диагноза. Определите алгоритм лечения заболевания, необходимость и объем медицинской реабилитации. Оцените прогноз заболевания. Определите меры вторичной профилактики заболевания. Определите возможные направления оптимизации диагностики, лечения и профилактики заболевания.</p>
9	ОПК-1; ОПК-2; ОПК-3; ОПК-4; ОПК-5; ОПК-6	Хроническая сердечная недостаточность	<p style="text-align: center;">Методические рекомендации</p> <p>Структурируйте свой ответ по следующему плану: Дайте наиболее полное из известных определение нозологии. Назовите известные и предполагаемые причины развития заболевания. Определите известные и предполагаемые механизмы развития заболевания. Дайте классификацию заболевания с ее анализом для практического использования. Назовите основные клинические симптомы и синдромы, особенности клинических проявлений болезни при определенных этиологических факторах. Определите алгоритм диагностики заболевания, объем необходимых лабораторных и инструментальных исследований. Продемонстрируйте навыки клинического аналитического мышления: определите алгоритм дифференциального диагноза с заболеваниями, при которых наблюдаются аналогичные клинические симптомы и нарушения показателей параклинических (лабораторных, инструментальных, функциональных) методов исследования. Сформулируйте примеры клинического диагноза. Определите алгоритм лечения заболевания, необходимость и объем медицинской реабилитации. Оцените прогноз заболевания. Определите меры первичной и вторичной профилактики заболевания. Определите возможные направления оптимизации диагностики, лечения и профилактики заболевания.</p>
10	ОПК-1; ОПК-2; ОПК-3; ОПК-4; ОПК-5; ОПК-6	Кардиомиопатии	<p style="text-align: center;">Методические рекомендации</p> <p>Структурируйте свой ответ по следующему плану: Дайте наиболее полное из известных определение аритмий. Назовите известные и предполагаемые причины развития заболевания. Назовите известные и предполагаемые механизмы развития заболевания. Дайте классификацию заболевания с ее анализом для практического использования. Назовите основные клинические симптомы и синдромы, особенности клинических проявлений болезни. Определите алгоритм диагностики заболевания, объем необходимых лабораторных и инструментальных исследований. Продемонстрируйте навыки клинического аналитического мышления: определите алгоритм дифференциального диагноза с заболеваниями, при которых наблюдаются аналогичные клинические симптомы и нарушения</p>

			<p>показателей параклинических (лабораторных, инструментальных, функциональных) методов исследования.</p> <p>Сформулируйте примеры клинического диагноза.</p> <p>Определите алгоритм лечения заболевания, необходимость и объем медицинской реабилитации (медикаментозной и физической).</p> <p>Оцените прогноз заболевания.</p> <p>Определите меры первичной и вторичной профилактики заболевания.</p> <p>Определите возможные направления повышения эффективности диагностики, лечения и профилактики заболевания.</p>
11	ОПК-1; ОПК-2; ОПК-3; ОПК-4; ОПК-5; ОПК-6	Фибрилляция и трепетание предсердий	<p style="text-align: center;">Методические рекомендации</p> <p>Структурируйте свой ответ по следующему плану:</p> <p>Дайте наиболее полное из известных определение нозологии.</p> <p>Назовите известные и предполагаемые причины развития заболевания.</p> <p>Определите известные и предполагаемые механизмы развития заболевания.</p> <p>Дайте классификацию заболевания с ее анализом для практического использования.</p> <p>Назовите основные клинические симптомы и синдромы, особенности клинических проявлений болезни при определенных этиологических факторах.</p> <p>Определите алгоритм диагностики заболевания, объем необходимых лабораторных и инструментальных исследований.</p> <p>Продемонстрируйте навыки клинического аналитического мышления: определите алгоритм дифференциального диагноза с заболеваниями, при которых наблюдаются аналогичные клинические симптомы и нарушения показателей параклинических (лабораторных, инструментальных, функциональных) методов исследования.</p> <p>Сформулируйте примеры клинического диагноза.</p> <p>Определите алгоритм лечения заболевания.</p> <p>Оцените прогноз заболевания.</p> <p>Определите меры первичной и вторичной профилактики заболевания, сердечно-сосудистый риск.</p> <p>Определите возможные направления оптимизации диагностики, лечения и профилактики заболевания.</p>
12	ОПК-1; ОПК-2; ОПК-3; ОПК-4; ОПК-5; ОПК-6	Хроническая ревматическая болезнь сердца	<p style="text-align: center;">Методические рекомендации</p> <p>Структурируйте свой ответ по следующему плану:</p> <p>Дайте наиболее полное из известных определение нозологии.</p> <p>Назовите известные и предполагаемые причины и механизмы развития заболевания.</p> <p>Дайте классификацию заболевания с ее анализом для практического использования.</p> <p>Назовите основные клинические симптомы и синдромы, особенности клинических проявлений болезни при определенных этиологических факторах.</p> <p>Определите алгоритм диагностики заболевания, объем необходимых лабораторных и инструментальных исследований.</p> <p>Продемонстрируйте навыки клинического аналитического мышления: определите алгоритм дифференциального диагноза с заболеваниями, при которых наблюдаются аналогичные клинические симптомы и нарушения показателей параклинических (лабораторных, инструментальных, функциональных) методов исследования.</p> <p>Сформулируйте примеры клинического диагноза.</p> <p>Определите алгоритм лечения заболевания, необходимость и объем медицинской реабилитации.</p> <p>Оцените прогноз заболевания.</p> <p>Определите меры первичной и вторичной профилактики заболевания.</p> <p>Определите возможные направления оптимизации диагностики, лечения и профилактики заболевания.</p>
13	ОПК-1; ОПК-2; ОПК-3; ОПК-4; ОПК-5; ОПК-6	Аневризма аорты	<p style="text-align: center;">Методические рекомендации</p> <p>Структурируйте свой ответ по следующему плану:</p> <p>Дайте наиболее полное из известных определение нозологии.</p> <p>Назовите известные и предполагаемые причины и механизмы развития заболевания.</p> <p>Дайте классификацию заболевания с ее анализом для практического</p>

			<p>использования.</p> <p>Назовите основные клинические симптомы и синдромы, особенности клинических проявлений болезни при определенных этиологических факторах.</p> <p>Определите алгоритм диагностики заболевания, объем необходимых лабораторных и инструментальных исследований.</p> <p>Продемонстрируйте навыки клинического аналитического мышления: определите алгоритм дифференциального диагноза с заболеваниями, при которых наблюдаются аналогичные клинические симптомы и нарушения показателей параклинических (лабораторных, инструментальных, функциональных) методов исследования.</p> <p>Сформулируйте примеры клинического диагноза.</p> <p>Определите алгоритм лечения заболевания, необходимость и объем медицинской реабилитации.</p> <p>Оцените прогноз заболевания.</p> <p>Определите меры вторичной профилактики заболевания.</p> <p>Определите возможные направления оптимизации диагностики, лечения и профилактики заболевания.</p>
14	ОПК-1; ОПК-2; ОПК-3; ОПК-4; ОПК-5; ОПК-6	Дисфункция синусового узла	<p style="text-align: center;">Методические рекомендации</p> <p>Структурируйте свой ответ по следующему плану: Дайте наиболее полное из известных определение нозологии. Назовите известные и предполагаемые причины и механизмы развития заболевания. Дайте классификацию заболевания с ее анализом для практического использования. Назовите основные клинические симптомы и синдромы, особенности клинических проявлений болезни. Определите алгоритм диагностики заболевания, объем необходимых лабораторных и инструментальных исследований. Продемонстрируйте навыки клинического аналитического мышления: определите алгоритм дифференциального диагноза с заболеваниями, при которых наблюдаются аналогичные клинические симптомы и нарушения показателей параклинических методов исследования. Сформулируйте примеры клинического диагноза. Определите алгоритм лечения заболевания, необходимость и объем медицинской реабилитации. Оцените прогноз заболевания. Определите меры вторичной профилактики заболевания. Определите возможные направления оптимизации диагностики, лечения и профилактики заболевания.</p>
15	ОПК-1; ОПК-2; ОПК-3; ОПК-4; ОПК-5; ОПК-6	Кардиогенные и венозные тромбоэмболии	<p style="text-align: center;">Методические рекомендации</p> <p>Структурируйте свой ответ по следующему плану: Дайте наиболее полное из известных определение нозологии. Назовите известные и предполагаемые причины развития заболевания. Определите известные и предполагаемые механизмы развития заболевания. Дайте классификацию заболевания с ее анализом для практического использования. Назовите основные клинические симптомы и синдромы, особенности клинических проявлений болезни при определенных этиологических факторах. Определите алгоритм диагностики заболевания, объем необходимых лабораторных и инструментальных исследований. Продемонстрируйте навыки клинического аналитического мышления: определите алгоритм дифференциального диагноза с заболеваниями, при которых наблюдаются аналогичные клинические симптомы и нарушения показателей параклинических (лабораторных, инструментальных, функциональных) методов исследования. Сформулируйте примеры клинического диагноза. Определите алгоритм лечения заболевания, необходимость и объем медицинской реабилитации (медикаментозной и физической). Оцените прогноз заболевания. Определите меры вторичной профилактики заболевания. Определите возможные направления оптимизации диагностики, лечения и профилактики заболевания.</p>

16	ОПК-1; ОПК-2; ОПК-3; ОПК-4; ОПК-5; ОПК-6	Пароксизмальные суправентрикулярные тахикардии	<p style="text-align: center;">Методические рекомендации</p> <p>Структурируйте свой ответ по следующему плану: Структурируйте свой ответ по следующему плану: Дайте наиболее полное из известных определение нозологии. Назовите известные и предполагаемые причины развития заболевания. Определите известные и предполагаемые механизмы развития заболевания. Дайте классификацию заболевания с ее анализом для практического использования. Назовите основные клинические симптомы и синдромы, особенности клинических проявлений болезни при определенных этиологических факторах. Определите алгоритм диагностики заболевания, объем необходимых лабораторных и инструментальных исследований. Продемонстрируйте навыки клинического аналитического мышления: определите алгоритм дифференциального диагноза с заболеваниями, при которых наблюдаются аналогичные клинические симптомы и нарушения показателей параклинических (лабораторных, инструментальных, функциональных) методов исследования. Сформулируйте примеры клинического диагноза. Определите алгоритм лечения заболевания, необходимость и объем медицинской реабилитации. Оцените прогноз заболевания. Определите меры вторичной профилактики заболевания. Определите возможные направления оптимизации диагностики, лечения и профилактики заболевания, направленные на сохранение (восстановление здоровья).</p>
17	ОПК-1; ОПК-2; ОПК-3; ОПК-4; ОПК-5; ОПК-6	Нарушения ритма сердца	<p style="text-align: center;">Методические рекомендации</p> <p>Структурируйте свой ответ по следующему плану: Дайте наиболее полное из известных определение нозологии. Назовите известные и предполагаемые причины и механизмы развития заболевания. Дайте классификацию заболевания с ее анализом для практического использования. Назовите основные клинические симптомы и синдромы, особенности клинических проявлений болезни при определенных этиологических факторах. Определите алгоритм диагностики заболевания, объем необходимых лабораторных и инструментальных исследований. Продемонстрируйте навыки клинического аналитического мышления: определите алгоритм дифференциального диагноза с заболеваниями, при которых наблюдаются аналогичные клинические симптомы и нарушения показателей параклинических (лабораторных, инструментальных) методов исследования. Сформулируйте примеры клинического диагноза. Определите алгоритм лечения заболевания, необходимость и объем медицинской реабилитации (медикаментозной и физической). Оцените прогноз заболевания. Определите меры первичной и вторичной профилактики заболевания. Определите возможные направления оптимизации диагностики, лечения и профилактики заболевания.</p>
18	ОПК-1; ОПК-2; ОПК-3; ОПК-4; ОПК-5; ОПК-6	Аортальные пороки сердца	<p style="text-align: center;">Методические рекомендации</p> <p>Структурируйте свой ответ по следующему плану: Дайте наиболее полное из известных определение нозологии. Назовите известные и предполагаемые причины развития заболевания. Определите известные и предполагаемые механизмы развития заболевания. Дайте классификацию заболевания с ее анализом для практического использования. Назовите основные клинические симптомы и синдромы, особенности клинических проявлений болезни при определенных этиологических факторах. Определите алгоритм диагностики заболевания, объем необходимых лабораторных и инструментальных исследований.</p>

			<p>Продемонстрируйте навыки клинического аналитического мышления: определите алгоритм дифференциального диагноза с заболеваниями, при которых наблюдаются аналогичные клинические симптомы и нарушения показателей параклинических (лабораторных, инструментальных) методов исследования.</p> <p>Сформулируйте примеры клинического диагноза.</p> <p>Определите алгоритм лечения заболевания, необходимость и объем медицинской реабилитации.</p> <p>Оцените прогноз заболевания.</p> <p>Определите меры первичной и вторичной профилактики заболевания.</p> <p>Определите возможные направления оптимизации диагностики, лечения и профилактики обострений заболевания.</p>
19	ОПК-1; ОПК-2; ОПК-3; ОПК-4; ОПК-5; ОПК-6	Блокады проводящей системы сердца	<p style="text-align: center;">Методические рекомендации</p> <p>Структурируйте свой ответ по следующему плану: Дайте наиболее полное из известных определение нозологии. Назовите известные и предполагаемые причины развития заболевания. Определите известные и предполагаемые механизмы развития заболевания. Дайте классификацию заболевания с ее анализом для практического использования. Назовите основные клинические симптомы и синдромы, особенности клинических проявлений болезни при определенных этиологических факторах. Определите алгоритм диагностики заболевания, объем необходимых лабораторных и инструментальных исследований. Продемонстрируйте навыки клинического аналитического мышления: определите алгоритм дифференциального диагноза с заболеваниями, при которых наблюдаются аналогичные клинические симптомы. Сформулируйте примеры клинического диагноза. Определите алгоритм лечения заболевания. Оцените прогноз заболевания. Определите меры вторичной профилактики заболевания. Определите возможные направления оптимизации диагностики, лечения и профилактики заболевания.</p>
20.	ОПК-1; ОПК-2; ОПК-3; ОПК-4; ОПК-5; ОПК-6	Митральные пороки сердца	<p style="text-align: center;">Методические рекомендации</p> <p>Структурируйте свой ответ по следующему плану: Дайте наиболее полное из известных определение нозологии. Назовите известные и предполагаемые причины и механизмы развития заболевания. Дайте классификацию заболевания с ее анализом для практического использования. Назовите основные клинические симптомы и синдромы, особенности клинических проявлений болезни при определенных этиологических факторах. Определите алгоритм диагностики заболевания, объем необходимых лабораторных и инструментальных исследований. Продемонстрируйте навыки клинического аналитического мышления: определите алгоритм дифференциального диагноза с заболеваниями, при которых наблюдаются аналогичные клинические симптомы и нарушения показателей параклинических методов исследования. Сформулируйте примеры клинического диагноза. Определите алгоритм лечения заболевания, необходимость и объем медицинской реабилитации. Оцените прогноз заболевания. Определите меры первичной и вторичной профилактики заболевания. Определите возможные направления оптимизации диагностики, лечения и профилактики заболевания.</p>
21.	ОПК-6 УК-1; УК-2; УК-3; УК-4; УК-5; УК-6	Дидактические системы и модели обучения в структуре современного высшего образования.	<p style="text-align: center;">Методические рекомендации</p> <p>Постройте свой ответ по плану: Основы дидактики высшей школы. Принципы и характеристика процесса обучения. Дидактические теории обучения в высшей школе. Дидактические системы и модели обучения в структуре современного высшего образования. Понятие «современный Университет». Вариативные модели университетского образования.</p>

22.	ОПК-6 УК-1; УК-2; УК-3; УК-4; УК-5; УК-6	Подходы к диагностике учебных достижений. Оценка достижений студентов в учебном процессе.	Методические рекомендации Раскройте понятие «психолого-педагогическая диагностика образования». Охарактеризуйте существующие подходы к диагностике учебных достижений, учитывая: Требования к структуре ОП. Требования к результатам освоения ОП. Требования к условиям реализации ОП. Организационные и педагогические условия деятельности системы образования. Ожидаемые результаты деятельности системы образования.
23.	ОПК-6 УК-1; УК-2; УК-3; УК-4; УК-5; УК-6	Индивидуализация и мотивация обучения в высшей школе.	Методические рекомендации Структурируйте свой ответ по следующему плану: Понятие «индивидуализация обучения». Познавательная, учебная и научно-исследовательская деятельность студентов, способы ее активизации. Мотивация в обучении в высшей школе, соотношение стандартизации и индивидуализации в обучении.
24.	ОПК-6 УК-1; УК-2; УК-3; УК-4; УК-5; УК-6	Индивидуальный стиль педагогической деятельности преподавателя.	Методические рекомендации Подготовьте ответ, опираясь на предложенный план: Анализ эффективности преподавательской деятельности, аттестация преподавателя. Повышение квалификации и самообразование преподавателя высшей школы.
25.	ОПК-6 УК-1; УК-2; УК-3; УК-4; УК-5; УК-6	Педагогическое общение и основы коммуникационной культуры преподавателя высшей школы.	Методические рекомендации Раскройте тему, учитывая план ответа: Понятия «Коммуникативная культура», «Педагогическое общение» Коммуникационное поле образовательного процесса. Особенности коммуникационной культуры преподавателя высшей школы. Охарактеризуйте структуру педагогической деятельности преподавателя высшей школы. Раскройте понятие «индивидуальный стиль педагогической деятельности преподавателя».
26.	ОПК-6 УК-1; УК-2; УК-3; УК-4; УК-5; УК-6	Законодательно-нормативная база профессионального образования.	Методические рекомендации Постройте ответ, опираясь на 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. Федеральные, национально-региональные и местные компоненты государственных стандартов.
27.	ОПК-6 УК-1; УК-2; УК-3; УК-4; УК-5; УК-6	Организационно-педагогические условия образования и воспитания в высшей школе.	Методические рекомендации Ресурсы: кадры, материальная база, финансы. Раскройте понятие «организационно-педагогические условия». Опишите процессы образования и воспитания, их сущность и структуру. Дополните ответ, учитывая предложенные темы: Учебная группа как студенческая общность. Психолого-педагогическая структура коллектива. Организация воспитательной работы в высшей школе.
28.	ОПК-6 УК-1; УК-2; УК-3; УК-4; УК-5; УК-6	Контроль и оценка эффективности учебного процесса в высшей школе	Методические рекомендации При ответе на вопрос, опирайтесь на структуру ответа: Контроль и оценка эффективности учебного процесса: сущность, содержание и организация. Педагогическое тестирование как средство повышения качества контроля и оценки эффективности учебного процесса. Основы рейтингового контроля эффективности учебного процесса в вузе.

29.	ОПК-6 УК-1; УК-2; УК-3; УК-4; УК-5; УК-6	Методы обучения в высшей школе. Лекция. Семинар.	<p style="text-align: center;">Методические рекомендации</p> <p>Раскройте сущность традиционной вузовской лекции. Опишите ее дидактические функции. Проанализируйте особенности организации и проведения традиционной вузовской лекции. Охарактеризуйте нетрадиционные виды лекции, раскройте особенности их организации и проведения.</p> <p>Раскройте сущность, особенности подготовки, организации и проведения семинара в вузе. Перечислите разновидности семинарских занятий в высшей школе, раскройте особенности их проведения.</p>
30.	ОПК-6 УК-1; УК-2; УК-3; УК-4; УК-5; УК-6	Методы обучения в высшей школе. Практические занятия. Самостоятельная работа.	<p style="text-align: center;">Методические рекомендации</p> <p>Раскройте сущность практических занятий в вузе. Проанализируйте особенности их подготовки и проведения. Раскройте сущность лабораторного практикума, как разновидности практического занятия. Проанализируйте особенности проведения лабораторной работы. Охарактеризуйте самостоятельную работу обучающихся. Раскройте порядок организации самостоятельной работы обучающихся. Перечислите виды самостоятельной работы обучающихся. Раскройте сущность консультирования, как особой формы учебной работы в вузе.</p>

Комплектование заданий (вопросов) в экзаменационном билете

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

Направление подготовки: 31.06.01 Клиническая медицина

Направленность программы: Кардиология

ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ЭКЗАМЕН

Билет № 1

1. Основные проблемы профессиональной педагогики.
2. Атеросклероз
3. Этапы научно-исследовательской работы

Утвержден на заседании кафедры кардиологии «___» _____ 202__ г. протокол № ____.

Зав. кафедрой _____

И.А. Урванцева

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

Направление подготовки: 31.06.01 Клиническая медицина

Направленность программы: Кардиология

ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ЭКЗАМЕН

Билет № 2

1. Система педагогических наук. Предмет профессиональной педагогики. Связи профессиональной педагогики с другими науками.
2. Хроническая болезнь почек. Сердечно-сосудистый риск при патологии почек. Кардиоренальный континуум.
3. Методы исследования в медицине: социологический, выкопировки данных, эпидемиологический, экспериментальный, клинический, мета-анализа

Утвержден на заседании кафедры кардиологии «___» _____ 202__ г. протокол № ____.

Зав. кафедрой _____

И.А. Урванцева

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

Направление подготовки: 31.06.01 Клиническая медицина
Направленность программы: Кардиология

ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ЭКЗАМЕН
Билет № 3

1. Основные категории профессиональной педагогики: профессиональное образование, профессиональное обучение, профессиональное развитие человека.
2. Артериальные гипертонии. Классификация. Риск- стратификация больных АГ и тактика ведения пациентов в зависимости от индивидуальной степени риска
3. Понятие статистической значимости в медико-биологических исследованиях. Показатель «р» и его смысловое значение

Утвержден на заседании кафедры кардиологии «___» _____ 202__ г. протокол № ____.

Зав. кафедрой _____

И.А. Урванцева

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

Направление подготовки: 31.06.01 Клиническая медицина
Направленность программы: Кардиология

ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ЭКЗАМЕН
Билет № 4

1. Основные проблемы профессиональной педагогики: взаимосвязь и преемственность общего и профессионального образования; политехническая направленность профессионального образования; специфика основных компонентов профессионально-педагогического процесса.
2. Инфекционные эндокардиты.
3. Случайное распределение единиц наблюдения по группам. Рандомизация и её виды.

Утвержден на заседании кафедры кардиологии «___» _____ 202__ г. протокол № ____.

Зав. кафедрой _____

И.А. Урванцева

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

Направление подготовки: 31.06.01 Клиническая медицина
Направленность программы: Кардиология

ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ЭКЗАМЕН
Билет № 5

1. Принципы профессионально-педагогического познания: объективности; научности; изучения явлений в их взаимосвязи; изучения явлений в их развитии; концептуального единства исследования.
2. Ишемическая болезнь сердца. Стабильная стенокардия. Современные методы диагностики стенокардии. Дифференциальная диагностика стенокардии. Функциональные нагрузочные пробы в диагностике ИБС. Коронароангиография. Современные принципы лечения больных ИБС.
3. Методы ранговой, линейной корреляции и уравнение регрессии.

Утвержден на заседании кафедры кардиологии «__» _____ 202__ г. протокол № ____.

Зав. кафедрой _____

И.А. Урванцева

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

Направление подготовки: 31.06.01 Клиническая медицина
Направленность программы: Кардиология

ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ЭКЗАМЕН
Билет № 6

1. Понятие об исследовательских подходах. Системный подход. Личностно-деятельностный подход. Исследовательские подходы в парных категориях диалектики.
2. Миокардиты.
3. Непараметрические (Вилкоксона и Манна-Уитни) и параметрические (вариационная статистика) методы сравнения средних величин в сравниваемых выборочных совокупностях .

Утвержден на заседании кафедры кардиологии «__» _____ 202__ г. протокол № ____.

Зав. кафедрой _____

И.А. Урванцева

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

Направление подготовки: 31.06.01 Клиническая медицина
Направленность программы: Кардиология

ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ЭКЗАМЕН

Билет № 7

1. Методы исследования в профессиональной педагогике. Теоретические методы исследования: анализ и синтез, абстрагирование и конкретизация, моделирование.
2. Острый инфаркт миокарда: клиника, диагностика, лечение. ЭКГ-диагностика ИМ. Кардиоспецифические маркеры. Ультразвуковые методы диагностики. Коронароангиография.
3. Чувствительность и специфичность диагностического теста, прогностическая ценность положительного и отрицательного результата.

Утвержден на заседании кафедры кардиологии «___» _____ 202__ г. протокол № ____.

Зав. кафедрой _____

И.А. Урванцева

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

Направление подготовки: 31.06.01 Клиническая медицина
Направленность программы: Кардиология

ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ЭКЗАМЕН

Билет № 8

1. Эмпирические методы исследования: частные методы: изучение литературы и документов; наблюдение; устный и письменный опрос; метод экспертных оценок; тестирование.
2. Перикардиты
3. Метод стандартизации в медико-биологических исследованиях.

Утвержден на заседании кафедры кардиологии «___» _____ 202__ г. протокол № ____.

Зав. кафедрой _____

И.А. Урванцева

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

Направление подготовки: 31.06.01 Клиническая медицина
Направленность программы: Кардиология

ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ЭКЗАМЕН
Билет № 9

1. Применение инструментальных методов (методик) исследования в профессионально-педагогических исследованиях: хронометраж, циклография и другие биомеханические методики, электроэнцефалография, электромиография, электрокардиография, методики определения функционального состояния нервной системы в процессе учения и труда.
2. Хроническая сердечная недостаточность. Недостаточность кровообращения. Сердечно-сосудистый континуум. Классификация ХСН. Принципы лечения ХСН.
3. Динамические ряды и методы их сглаживания: укрупнения интервалов, «Скользящей» средней, наименьших квадратов.

Утвержден на заседании кафедры кардиологии «__» _____ 202__ г. протокол № ____.

Зав. кафедрой _____

И.А. Урванцева

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

Направление подготовки: 31.06.01 Клиническая медицина
Направленность программы: Кардиология

ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ЭКЗАМЕН
Билет № 10

1. Система педагогических наук. Предмет профессиональной педагогики. Связи профессиональной педагогики с другими науками.
2. Мерцание и (или) трепетание предсердий. Хирургическое лечение аритмий. Альфа-адреноблокаторы. Классификация. Механизмы действия. Показания и противопоказания к назначению у больных АГ.

Утвержден на заседании кафедры кардиологии «__» _____ 202__ г. протокол № ____.

Зав. кафедрой _____

И.А. Урванцева

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. Аспирант демонстрирует знания методологии теоретических и экспериментальных исследований, адаптировать и обобщать их результаты по направленности ОПОП при преподавании дисциплин в вузе; современных методов диагностики, профилактики и лечения заболеваний сердечно-сосудистой системы. Аспирант демонстрирует знания методов лечения кардиологических болезней и их внедрение в клиническую практику на основе доказательной медицины.
	Хорошо	Демонстрируются достаточно систематические и твердые знания, относящиеся к профессиональной сфере деятельности. Ответы на поставленные вопросы излагаются систематизировано и последовательно. Представляется свободная ориентация в любой научно-практической проблематике клинической кардиологии. Аспирант демонстрирует знания методологии теоретических и экспериментальных исследований, адаптировать и обобщать их результаты по направленности ОПОП при преподавании дисциплин в вузе; современных методов диагностики, профилактики и лечения заболеваний сердечно-сосудистой системы. Аспирант демонстрирует знания методов лечения кардиологических болезней и их внедрение в клиническую практику на основе доказательной медицины. Допускаются отдельные неточности и погрешности при ответе.
	Удовлетворительно	Демонстрируется поверхностное знание вопросов научной методологии, клинического применения результатов научных исследований. Аспирант демонстрирует знания методологии теоретических и экспериментальных исследований, адаптировать и обобщать их результаты по направленности ОПОП при преподавании дисциплин в вузе; современных методов диагностики, профилактики и лечения заболеваний сердечно-сосудистой системы. Аспирант демонстрирует знания методов лечения кардиологических болезней и их внедрение в клиническую практику на основе доказательной медицины. Имеются затруднения с выводами. Формулировки недостаточно четкие, однако аспирант понимает сущность основных категорий клинической кардиологии.

	Неудовлетворительно	Материал излагается непоследовательно, сбивчиво, не представляет системы знаний. Аспирант не понимает сущности научных и практических аспектов клинической кардиологии, обнаруживает значительные пробелы в знаниях по специальности.
Умения (п.3 РПД)	Отлично	Аспирант демонстрирует уверенное умение использовать методологию теоретических и экспериментальных исследований, адаптировать и обобщать их результаты; использовать актуальные рекомендации и стандарты по вопросам диагностики, профилактики и лечения заболеваний сердечно-сосудистой системы и предложить новые решения для их оптимизации. Аспирант демонстрирует умение использовать современные методы профилактики и лечения заболеваний сердечно-сосудистой системы и предлагать новые решения по их оптимизации. Аспирант демонстрирует умение поставить предварительный диагноз - синтезировать информацию о пациенте с целью определения патологии и причин, её вызывающих; наметить объем дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни, для уточнения диагноза и получения достоверного результата; подобрать индивидуальный вид оказания помощи для лечения пациента в соответствии с ситуацией; сформулировать клинический диагноз; разработать план терапевтических действий, с учетом протекания болезни и ее лечения; сформулировать показания к избранному методу лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств, обосновать фармакотерапию у конкретного больного при основных патологических синдромах и неотложных состояниях, определить путь введения, режим и дозу лекарственных препаратов, оценить эффективность и безопасность проводимого лечения; дать оценку результатам гормональных исследований, стимуляционных диагностических проб; результатам УЗИ.
	Хорошо	Аспирант демонстрирует умение использовать методологию теоретических и экспериментальных исследований, адаптировать и обобщать их результаты; использовать актуальные рекомендации и стандарты по вопросам диагностики, профилактики и лечения заболеваний сердечно-сосудистой системы и предложить новые решения для их оптимизации. Аспирант демонстрирует умение использовать современные методы профилактики и лечения заболеваний сердечно-сосудистой системы и предлагать новые решения по их оптимизации. Аспирант демонстрирует умение поставить предварительный диагноз - синтезировать информацию о пациенте с целью определения патологии и причин, её вызывающих; наметить объем дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни, для уточнения диагноза и получения достоверного результата; подобрать индивидуальный вид оказания помощи для лечения пациента в соответствии с ситуацией; сформулировать клинический диагноз; разработать план терапевтических действий, с учетом протекания болезни и ее лечения; сформулировать показания к избранному методу лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств, обосновать фармакотерапию у конкретного больного при основных патологических синдромах и неотложных состояниях, определить путь введения, режим и дозу лекарственных препаратов, оценить эффективность и безопасность проводимого лечения; дать оценку результатам гормональных исследований, стимуляционных диагностических проб; результатам УЗИ.

	Удовлетворительно	<p>Аспирант демонстрирует неуверенное умение использовать методологию теоретических и экспериментальных исследований, адаптировать и обобщать их результаты; использовать актуальные рекомендации и стандарты по вопросам диагностики, профилактики и лечения заболеваний сердечно-сосудистой системы и предложить новые решения для их оптимизации. Аспирант демонстрирует неуверенное умение использовать современные методы профилактики и лечения заболеваний сердечно-сосудистой системы и предлагать новые решения по их оптимизации. Аспирант демонстрирует неуверенное умение поставить предварительный диагноз - синтезировать информацию о пациенте с целью определения патологии и причин, её вызывающих; наметить объем дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни, для уточнения диагноза и получения достоверного результата; подобрать индивидуальный вид оказания помощи для лечения пациента в соответствии с ситуацией; сформулировать клинический диагноз; разработать план терапевтических действий, с учетом протекания болезни и ее лечения; сформулировать показания к избранному методу лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств, обосновать фармакотерапию у конкретного больного при основных патологических синдромах и неотложных состояниях, определить путь введения, режим и дозу лекарственных препаратов, оценить эффективность и безопасность проводимого лечения; дать оценку результатам гормональных исследований, стимуляционных диагностических проб; результатам УЗИ.</p>
	Неудовлетворительно	<p>Аспирант не демонстрирует умение использовать методологию теоретических и экспериментальных исследований, адаптировать и обобщать их результаты; использовать актуальные рекомендации и стандарты по вопросам диагностики, профилактики и лечения заболеваний сердечно-сосудистой системы и предложить новые решения для их оптимизации. Аспирант не умеет использовать современные методы профилактики и лечения заболеваний сердечно-сосудистой системы и предлагать новые решения по их оптимизации. Аспирант не умеет поставить предварительный диагноз - синтезировать информацию о пациенте с целью определения патологии и причин, её вызывающих; наметить объем дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни, для уточнения диагноза и получения достоверного результата; подобрать индивидуальный вид оказания помощи для лечения пациента в соответствии с ситуацией; сформулировать клинический диагноз; разработать план терапевтических действий, с учетом протекания болезни и ее лечения; сформулировать показания к избранному методу лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств, обосновать фармакотерапию у конкретного больного при основных патологических синдромах и неотложных состояниях, определить путь введения, режим и дозу лекарственных препаратов, оценить эффективность и безопасность проводимого лечения; дать оценку результатам гормональных исследований, стимуляционных диагностических проб; результатам УЗИ.</p>
<p>Навыки (опыт деятельности) (п.3 РПД)</p>	Отлично	<p>Аспирант на высоком уровне владеет методологией теоретических и экспериментальных исследований, адаптировать и обобщать их результаты; способностью и готовностью к оптимизации и разработке новых методов диагностики, профилактики и лечения заболеваний сердечно-сосудистой системы.</p>

		Аспирант на высоком уровне владеет правильным ведением медицинской документации; методами общеклинического обследования; интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики; алгоритмом развернутого клинического диагноза; алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту.
	Хорошо	Аспирант на достаточном уровне владеет методологией теоретических и экспериментальных исследований, адаптировать и обобщать их результаты; способностью и готовностью к оптимизации и разработке новых методов диагностики, профилактики и лечения заболеваний сердечно-сосудистой системы. Аспирант на достаточном уровне владеет правильным ведением медицинской документации; методами общеклинического обследования; интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики; алгоритмом развернутого клинического диагноза; алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту.
	Удовлетворительно	Аспирант владеет методологией теоретических и экспериментальных исследований, адаптировать и обобщать их результаты; способностью и готовностью к оптимизации и разработке новых методов диагностики, профилактики и лечения заболеваний сердечно-сосудистой системы. Аспирант владеет правильным ведением медицинской документации; методами общеклинического обследования; интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики; алгоритмом развернутого клинического диагноза; алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту.
	Неудовлетворительно	Аспирант не владеет методологией теоретических и экспериментальных исследований, адаптировать и обобщать их результаты; способностью и готовностью к оптимизации и разработке новых методов диагностики, профилактики и лечения заболеваний сердечно-сосудистой системы. Аспирант не владеет правильным ведением медицинской документации; методами общеклинического обследования; интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики; алгоритмом развернутого клинического диагноза; алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту.

2. Оценочные материалы сформированности компетенций

№ п/п	Проверяемые компетенции	Формулировка оценочного задания	Методические рекомендации по выполнению оценочных заданий
1	ПК-1 ПК-2 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	ПК-1 ПК-2 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	ПК-1 ПК-2 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	ПК-1 ПК-2 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	ПК-1 ПК-2 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	ПК-1 ПК-2 ПК-3 ПК-4	Аргументированность, степень обоснованности выводов, рекомендаций, положений	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.
7	ПК-1 ПК-2 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	ПК-1 ПК-2 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	ПК-1 ПК-2 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	ПК-1 ПК-2 ПК-3 ПК-4	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 31.06.01 «Клиническая медицина» направленность Кардиология, 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;

- б) 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) шрифт – Times New Roman 12-14-размера, межстрочный интервал – 1,5.

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 оформлении формул в качестве символов следует применять обозначения, установленные соответствующими национальными стандартами. Пояснения символов должны быть приведены в тексте или непосредственно под формулой. Формулы в тексте НКР следует нумеровать арабскими цифрами сквозной нумерацией или в пределах главы (раздела). Номер заключают в круглые скобки и записывают на уровне формулы справа. Формулы оформляют в соответствии с требованиями ГОСТ 2.105-95 «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.

При алфавитном способе группировки все библиографические записи располагают по алфавиту фамилий авторов или первых слов заглавий документов. Библиографические записи произведений авторов-однофамильцев располагают в алфавите их инициалов.

При систематической (тематической) группировке материала библиографические записи располагают в определенной логической последовательности в соответствии с принятой системой квалификации.

При хронологическом порядке группировки библиографические записи располагают в хронологии выхода документов в свет.

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 НКР 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 объём 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.