Документ подписан простой электронной подписью

Информация о владельце:

ФИО: Косенок Сергей Михайло БИОДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА – ЮГРЫ Должность: ректор

Дата подписания: 19.06.2024 09:18:18

«Сургутский государственный университет»

Уникальный программный ключ:

e3a68f3eaa1e62674b54f4998099d3d6bfdcf836

**УТВЕРЖДАЮ** 

Проректор по учебно-методической

работе

Е.В. Коновалова

2021 г.

# ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Направление подготовки: 31.06.01 Клиническая медицина

Направленность программы: Внутренние болезни

> Отрасль науки: Медицинские науки

Квалификация: Исследователь. Преподаватель-исследователь

> Форма обучения: Очная

Программа государственной итоговой аттестации составлена в соответствии с требованиями:

- 1. Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по направлению подготовки 31.06.01 Клиническая медицина (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 03.09.2014 г. № 1200,
- 2. Приказа Министерства образования и науки РФ от 30 апреля 2015 г. № 464 «О внесении изменений в федеральные государственные образовательные стандарты высшего образования (уровень подготовки кадров высшей квалификации)».
- 3. Приказа Министерства образования и науки Российской Федерации от 28 марта 2014г. № 247 «Об утверждении Порядка прикрепления лиц для сдачи кандидатских экзаменов, сдачи кандидатских экзаменов и их перечня».

Автор	прог	раммы

Арямкина О.Л., д.м.н., профессор

Согласование программы

Подразделение (кафедра/ библиотека)	Дата согласова- ния	Ф.И.О., подпись нам. подразделения
Отдел комплектования и научной обработки документов	26.02.2021r.	Дмитриева И.И. рыш -

Программа рассмотрена « 26 » — 02	и одобрена на заседании кафе _ 2021 года, протокол № <u></u> 8	едры «Внутренних болезней»
Заведующий кафедрой	SIL	д.м.н. профессор О.Л. Арямкина

Программа рассмотрена и одобрена на заседании учебно-методического совета Медицинского института «<u>23</u>» <u>04</u> 2021 года, протокол № <u>6</u>.

Председатель УМС

к.м.н., доцент Ж.Н. Лопацкая

## 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 научноквалификационной 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 Внутренние болезни 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 Внутренние болезни.

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

**УК-1** способностью к критическому анализу и оценке современных научных достижений, генерированию новых идей при решении исследовательских и практических задач, в том числе в междисциплинарных областях

п		11
Знания	Умения	Навыки (опыт деятельности)
- методов критического ана-	- анализировать альтернатив-	- критического анализа и
лиза и оценки современных	ные варианты решения ис-	оценки современных научных
научных достижений, а также	следовательских и практиче-	достижений и результатов
методов генерирования но-	ских задач и оценивать по-	деятельности по решению
вых идей при решении иссле-	тенциальные выигры-	исследовательских и практи-
довательских и практических	ши/проигрыши реализации	ческих задач, в том числе в
задач, в том числе в междис-	этих вариантов, при решении	междисциплинарных обла-
циплинарных областях;	исследовательских и практи-	стях;
- современных научных до-	ческих задач генерировать	- навыками критического
стижений в области педаго-	новые идеи, поддающиеся	анализа и оценки современ-
гики и психологии высшей	операционализации исходя	ных научных достижений в
ШКОЛЫ	из наличных ресурсов и	области педагогики и психо-
	ограничений;	логии высшей школы, навы-

- генерировать новые идеи при решении исследовательских и практических задач по педагогике и психологии высшей школы, в том числе в междисциплинарных областях

ками генерирования новых идей при решении исследовательских и практических задач по педагогике и психологии высшей школы, в том числе в междисциплинарных областях

**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 совре-	использовать положения и	анализа основных мировоз-
менной философии науки,	категории философии науки	зренческих и методологиче-
основных стадий эволюции	для анализа и оценивания	ских проблем, в т.ч. междис-
науки, функций и оснований	различных фактов и явлений	циплинарного характера, воз-
научной картины мира, ме-		никающих в науке на совре-
тодов научно-		менном этапе ее развития,
исследовательской деятель-		технологиями планирования
ности		в профессиональной деятель-
		ности в сфере научных ис-
		следований

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

ROBBITATION TO PERSONAL THAT THE COPUS CONTROL SUGAR		
Знания	Умения	Навыки (опыт деятельности)
особенностей представления	осуществлять личностный	анализа основных мировоз-
результатов научной дея-	выбор в процессе работы в	зренческих и методологиче-
тельности при работе в рос-	российских и международ-	ских проблем, возникающих
сийских и международных	ных исследовательских кол-	при работе в российских или
исследовательских коллекти-	лективах	международных исследова-
вах		тельских коллективах по ре-
		шению научных и научно-
		образовательных задач

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

на государственном и иностранном языках		
Знания	Умения	Навыки (опыт деятельности)
методов и технологий науч-	следовать основным нормам,	- анализа научных текстов на
ной коммуникации на госу-	принятым в научном обще-	государственном и иностран-
дарственном и иностранном	нии на государственном и	ном языках;
языках	иностранном языках	- критической оценки эффек-
		тивности различных методов
		и технологий научной ком-
		муникации на государствен-
		ном и иностранном языках;
		- различными методами, тех-
		нологиями и типами комму-
		никаций при осуществлении
		профессиональной деятель-
		ности на государственном и
		иностранном языках

УК-5 способностью следовать этическим нормам в профессиональной деятельности		
Знания	Умения	Навыки (опыт деятельности)
- стилистических особенно-	- следовать основным нор-	- владения различными мето-
стей представления результа-	мам, принятым в научном	дами, технологиями и типами
тов научной деятельности в	общении на государственном	коммуникаций при осуществ-
устной и письменной форме	и иностранном языках;	лении профессиональной де-
на государственном и ино-	- следовать этическим про-	ятельности на государствен-
странном языках;	фессиональным нормам при	ном и иностранном языках;
- этических норм в профес-	решении практических и ис-	- способность использовать
сиональной деятельности при	следовательских задач в кли-	нормативную базу по соблю-
работе с пациентом;	нике внутренних болезней, в	дению этики и деонтологии в
- законодательства РФ по	том числе в междисципли-	клинической практике
охране здоровья граждан;	нарных областях	
- приказов, стандартов оказа-		
ния медицинской помощи		
населению РФ		

УК-6 способностью планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития

Знания

Умения

Навыки (опыт деятельности)

- основ планирования и ре-

- основ 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.

- навыками планирования и решения задач в области педагогики и психологии высшей школы с целью собственного профессионального и личностного развития

Общепрофессиональные

**ОПК-1** способностью и готовностью к организации проведения прикладных научных исследований в области биологии и медицины

дований в области биологии и медицины		
Знания	Умения	Навыки (опыт деятельности)
- подходов к планированию	- формулировать цели и за-	порядком внедрения резуль-
работы по подготовке дис-	дачи научного исследования;	татов научных исследований
сертационного исследования;	- вести библиографическую	и разработок.
- общей методологии научно-	работу с привлечением ин-	
го творчества, методики и	формационных технологий;	
техники научного труда;	- работать с конкретными	
- технологических и органи-	программными продуктами и	
зационных аспектов подго-	конкретными ресурсами Ин-	
товки научного исследования	тернета и т.п.	

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

7 1 1		
Знания	Умения	Навыки (опыт деятельности)
- методов организации при-	организовать проведение	проведения проспективного,
кладных клинических иссле-	клинического исследования с	обсервационного, когортного
дований;	соблюдением этических	рандомизированного каче-
- методов клинических ис-	норм	ственного клинического ис-
следований		следования

ОПК-3 способностью и готовностью к анализу, обобщению и публичному представлению		
результатов выполненных науч	ных исследований	
Знания	Умения	Навыки (опыт деятельности)
- методов научного анализа и	- обобщать результаты вы-	- навыками работы с при-
доказательной медицины;	полненных научных иссле-	кладными научными пакета-
- методов поиска литератур-	дований;	ми и программами при про-
ных источников по разраба-	- оформлять результаты	ведении научных исследова-
тываемой теме с целью их	научных исследований	ний и разработок;
использования при выполне-	(оформление отчета, статьи,	- анализа достоверности ре-
нии научных исследований;	диссертации);	зультатов исследований;
- требований к оформлению	- анализировать достовер-	- навыками апробации науч-
результатов научных иссле-	ность полученных результа-	ных исследований в печати и
дований	тов	при публичном выступлении,
		- владением вести научную
		дискуссию

ОПК-4 готовностью к внедрению разработанных методов и методик, направленных на охра-				
ну здоровья граждан	ну здоровья граждан			
Знания	Умения	Навыки (опыт деятельности)		
методов и путей внедрения	- следовать этическим нор-	порядком внедрения резуль-		
инновационных технологий,	мам в профессиональной де-	татов научных исследований		
диагностики, лечения и про-	ятельности;	и разработок, направленных		
филактики заболеваний	- использовать современные	на охрану здоровья граждан.		
направленных на охрану и	технологии сбора информа-			
здоровья граждан	ции, обработки и интерпре-			
	тации полученных данных,			
	сопоставляя их с результата-			
	ми исследований других уче-			
	ных			

ОПК-5 способностью и готовностью к использованию лабораторной и инструментальной			
базы для получения научных д	анных		
Знания Умения Навыки (опыт деятельности			
- методов лабораторной и ин-	- обоснованно выбирать ме-	- методами научного иссле-	
струментальной диагностики	тоды исследования;	дования и анализа результа-	
по разрабатываемой теме	- использовать современные тов лабораторных и инстру-		
научного исследования	лабораторные и инструмен-	ментальных данных по разра-	
	тальные методы исследова-	батываемой теме исследова-	
	ния для получения новых	ния	
	научных данных.		

ОПК-6 готовностью к преподавательской деятельности по образовательным программам				
высшего образования				
Знания	Знания Умения Навыки (опыт деятельности)			
- методов педагогики и ме-	- использовать методы педа-	- методами преподавания		
дицинской психологии;	гогики и психологии в пре- разделов педагогики и психо-			
- основных требований,	подавании вопросов клини- логии, клинической медици-			
предъявленных к преподава-	ческой медицины; ны;			
нию в вузе,	- вести отчетную документа-	- анализа и выбора методов,		
- методик преподавания ис- цию преподавателя; технологий обучения веду-				

тории медицины и методоло-	- разрабатывать и использо-	щих преподавателей;
гии медицинской науки, но-	вать элементы методического	- проведения заданий в сту-
вых технологий в педагоги-	обеспечения для преподава-	денческой группе с примене-
ческой деятельности	ния дисциплин в соответ-	нием современных методов
	ствии с поставленной инди-	педагогики и психологии по
	видуальной задачей;	разделам клинической меди-
	- осознанно подходить к вы-	цины.
	бору и подготовке тем иссле-	
	дования, которые преподава-	
	лись в период практики	

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

#### профессиональные

**ПК-1** способностью владеть методологией теоретических и экспериментальных исследований, адаптировать и обобщать их результаты по направленности ОПОП при преподавании дисциплин в вузе

дисциплин в вузе	***	11
Знания	Умения	Навыки (опыт деятельности)
- методологии теоретических	- адаптировать и обобщать	- владения методологией тео-
и экспериментальных иссле-	результаты теоретических и	ретических и эксперимен-
дований;	экспериментальных исследо-	тальных исследований, адап-
- принципов диагностики те-	вании по направленности	тировать и обобщать их ре-
рапевтической патологии.	ОПОП при преподавании	зультаты по направленности
	дисциплин в вузе, в клиниче-	ОПОП при преподавании
	ской практике;	дисциплин в вузе, в разделе
	- проводить диагностику и	клинических дисциплин
	дифференциальную диагно-	
	стику заболеваний внутрен-	
	них органов.	

**ПК-2** способностью и готовностью к оптимизации и разработке новых методов диагностики заболеваний внутренних органов

заоолевании внутренних органов			
Знания	Умения	Навыки (опыт деятельности)	
- современных методов диа-	- в клинической практике	- методологией диагностики	
гностики заболеваний внут-	проводить диагностику и	заболеваний;	
ренних органов	дифференциальную диагно-	- способностью и готовно-	
	стику заболеваний внутрен-	стью к оптимизации и разра-	
	них органов.	ботке новых методов диагно-	
	- использовать современные	стики терапевтических забо-	
	методы диагностики заболе-	леваний	
	ваний внутренних органов и		
	предложить новые решения		
	по их оптимизации		

**ПК-3** способностью и готовностью к оптимизации и разработке новых методов профилактики и лечения заболеваний внутренних органов

ки и лечения заоолевании внутренних органов				
Знания	Умения	Навыки (опыт деятельности)		
- современных методов про-	- использовать современные	- способностью и готовно-		
филактики и лечения заболе-	методы профилактики и ле-	стью к оптимизации и разра-		
ваний внутренних органов	чения заболеваний внутрен-	ботке новых методов профи-		

них органов и предлагать новые решения по их оптимизации

лактики и лечения заболеваний внутренних органов

**ПК-4** способностью и готовностью к конструктивному анализу данных научных исследований – их классифицированию, созданию алгоритмов этапов диагностического и лечебного процесса в области внутренней медицины

Знания	Умения	Навыки (опыт деятельности)	
- современных методов	- использовать современные - способностью и готовно		
оптимизации профилактики	методы профилактики и ле-	стью к оптимизации и разра-	
и лечения заболеваний	чения заболеваний внутрен-	ботке новых методов профи-	
	них органов и предлагать	лактики и лечения заболева-	
внутренних органов, клинических проявлений		ний внутренних органов;	
_	*	- методами общеклиническо-	
основных синдромов и	оптимизации;		
симптомов;	- применять объективные ме-	го обследования;	
- дифференциальной диагнос-	тоды обследования больного,	- интерпретацией результатов	
тики с наиболее часто встреча-	выявлять общие и специфи-	лабораторных, инструмен-	
ющимися заболеваниями;	ческие признаки заболевания	тальных методов диагности-	
- методов аллергологической и	или его осложнении;	ки;	
иммунологической	- провести всестороннее	- алгоритмом развернутого	
диагностики in vivo и in vitro;	клиническое обследование	клинического диагноза;	
- методов специфической и	больного и на этом основании - алгоритмом постановки		
неспецифической	установить диагноз в	предварительного диагноза с	
иммунопрофилактики;	соответствии с отечествен-	последующим направлением	
- методов специфической	ными классификациями и	пациента к соответствующе-	
иммунотерапии;	МКБ-10, тяжесть состояния,	му врачу-специалисту.	
- клинических проявлений	неотложные мероприятия,		
основных	необходимое дополнительное		
эндокринологических	обследование (консультации		
синдромов и симптомов;	других специалистов, лабора-		
- параклинических методов	торные и инструментальные		
диагностики эндокринных	исследования);		
заболеваний.	- оценить данные лаборатор-		
	ных, рентгенологических,		
	эндоскопических методов		
	исследования;		
	- определить показания к		
	госпитализации.		

#### 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 осмыслять 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.

При проведении государственной итоговой аттестации реализация основных профессиональных образовательных программ высшего образования по направлениям подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре сопровождается применением дистанционных образовательных технологий.

#### 4.3. Содержание государственного экзамена

## Раздел 1. "Внутренние болезни"

**История и современное состояние учения о внутренних болезнях.** Вклад отечественных ученых в разработку различных областей внутренней медицины. Деонтология и медицинская этика врача. Профилактическая направленность современной медицины. Перспективы реформирования медицинской помощи населению в современных условиях.

Использование современных технологий в разработке новых диагностических и лечебных методов. Организация терапевтической помощи населению, особенности стационарной и амбулаторной помощи.

Основы медико-социальной экспертизы, вопросы управления, экономики и планирования терапевтической службы, понятие о страховой медицине, ее особенностях в  $P\Phi$  и значение в работе терапевтических подразделений.

Медицинская классификация болезней, МКБ-10, медицинские экономические стандарты, порядки оказания медицинской помощи населению РФ, маршрутизация больных в РФ.

**Болезни органов дыхания.** Острые бронхиты и трахеобронхиты. Внебольничные пневмонии. Нозокомиальные пневмонии. Нагноительные заболевания легких - Абсцесс и гангрена легких. Хронические обструктивные болезни легких. Бронхоэктатическая болезнь.

Дыхательная (легочная) недостаточность, острая и хроническая. Легочное сердце. Бронхиальная астма. ХОБЛ. Астматический статус.

Пневмокониозы. Рак легких.

Плевриты сухие и экссудативные. Опухоли легкого и плевры. Пневмоторакс спонтанный и травматический. Легочное кровотечение.

Диффузные заболевания легких (саркоидоз, альвеолит, эозинофильная пневмония, синдром Гудпасчера).

**Болезни органов кровообращения.** Ревматизм – Острая ревматическая лихорадка, Хроническая ревматическая болезнь сердца. Инфекционный эндокардит.

Приобретенные пороки сердца - Ревматические пороки сердца: Недостаточность митрального клапана. Стеноз левого атриовентрикулярного отверстия. Недостаточность клапанов аорты. Стеноз устья аорты. Недостаточность клапанов легочной артерии. Сочетанные и комбинированные пороки.

Врожденные пороки сердца у взрослых: Дефект межпредсердной и межжелудочковой перегородок. Не заращение артериального протока. Коарктация аорты. Триада и тетрада Фалло. Комплекс Эйзенменгера.

Дисплазии соединительной ткани - Пролапс митрального клапана.

Некоронарогенные заболевания сердца - Идиопатические кардиомиопатии (дилатационная, гипертрофическая, рестриктивная). Вторичные дисметаболические кардиомиопатии. Миокардиты. Перикардиты.

Болезни с повышенным артериальным давлением - Артериальная гипертензия. Гипертоническая болезнь. Вторичные артериальные гипертонии.

Атеросклероз. Ишемическая болезнь сердца. Острый коронарный синдром. Внезапная коронарная смерть (первичная остановка сердца). Стенокардия (напряжения, спонтанная). Инфаркт миокарда (с зубцом Q, без зубца Q). Постинфарктный кардиосклероз. Нарушения сердечного ритма. Фибрилляция предсердий. Недостаточность кровообращения (ишемическая кардиопатия). Безболевая ишемия. Микроваскулярная (дистальная) ИБС. Новые ишемические синдромы («оглушение» и «гибернация» миокарда, ишемическое прекондиционирование) Медицинская реабилитация больных, перенесших инфаркт миокарда. Хронические коронарные синдромы 2019.

Острая и Хроническая сердечная недостаточность. ТЭЛА.

Нарушения ритма сердца и проводимости. Синусовая брадикардия, тахикардия и аритмия. Экстрасистолия. Фибрилляция и трепетание предсердий. Блокады проводящей системы сердца. Фибрилляция желудочков. Показания к искусственным водителям ритма сердца.

Кардио-васкулярные риски. Профилактика сердечно-сосудистых осложнений.

**Болезни органов пищеварения.** Функциональные болезни пищевода, этиология и патогенез. Гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь. Злокачественные и доброкачественные опухоли пищевода. Пищевод Баррета.

Синдром функциональной диспепсии и постпрандиальный синдром. Хронический гастрит. Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки. Канцеропревенция при геликобактерной инфекции. Доброкачественные и злокачественные опухоли желудка. Болезни оперированного желудка.

Функциональные расстройства билиарного тракта. Функциональное билиарное расстройство сфинкрера Одди. Холецистит/холангит острый и хронический. ЖКБ. Опухоли билиарной системы, доброкачественные и злокачественные. Опухоли желчного пузыря и желчных протоков, большого дуоденального сосочка.

Функциональное панкреатическое расстройство сфинкрера Одди. Панкреатит острый и хронический. Опухоли поджелудочной железы.

Гепатит острый и хронический. Цирроз печени. Пигментные гепатозы. Порфирии, гепатолентикулярная дегенерация, болезнь Вильсона-Коновалова. Болезни накопления, жировой гепатоз, гемохроматоз, гепатоцеребральная дистрофия, амилоидоз печени. Первичный склерозирующий холангит. Доброкачественные и злокачественные опухоли печени. Острые и хронические панкреатиты, классификация, лечение. Доброкачественные и злокачественные опухоли поджелудочной железы.

Функциональные заболевания кишечника. Синдром раздраженного кишечника. Синдром избыточного бактериального роста - Дисбактериоз кишечника. Доброкачественные и злокачественные опухоли кишечника. Хронический энтерит. Энтеропатии. Синдром мальдигестии и мальабсорбции. Неинфекционный энтерит и колит — Дивертикулярная болезнь, Ишемический колит, Воспалительные заболевания кишечника - Язвенный колит, Болезнь Крона, Целиакия. Полипы кишечника, опухоли кишечника.

**Болезни почек.** Острое повреждение почек. Хроническая болезнь почек. Острые инфекционно-токсические поражения почек. Острая почечная недостаточность.

Гломерулонефрит острый, хронический. Тубулоинтерстициальный нефрит. Амилоидоз почек. Нефротический синдром.

Инфекции мочевыводящих путей.

Мочекаменная болезнь. Нефропатия беременных. Заболевания крупных сосудов почек. Опухоли почек. Хроническая почечная недостаточность. Показания к гемодиализу.

**Болезни органов кроветворения.** Анемии - Анемия железодефицитная.  $B_{12}$  - (фолиево) - дефицитная анемия. Болезнь Аддисона — Бирмера. Гипо-апластическая анемия. Анемии токсические, при лучевой болезни и карциноматозе. Агранулоцитоз.

Гемолитические анемии. Врожденные эритроцитопатии. Гемоглобинопатии. Энзимодефицитные гемолитические анемии. Гемоглобинурии, холодовая, маршевая. Приобретенная аутоиммунная анемия. Гемолитические кризы.

Острые лейкозы. Хронические лейкозы. Остеомиелосклероз. Остеомиелофиброз. Эритремия и эритроцитозы первичные и вторичные. Миеломная болезнь. Макроглобулинемия Вальденстрема. Лимфогрануломатоз. Лимфосаркома. Саркоидоз (Бенье-Бека-Шаумана).

Геморрагические диатезы. Тромбоцитопеническая пурпура. Гемофилии. Симптоматические тромбоцитопении. Геморрагические васкулиты. Синдром диссиминированного внутрисосудистого свертывания.

**Болезни эндокринной системы.** Диффузный токсический зоб. Аутоиммунный тиреоидит. Гипотиреоз. Гиперпаратиреоз. Гипопаратиреоз.

Сахарный диабет. Кетоацидотическая, гиперосмолярная, гипогликемическая комы. Акромегалия. Острая и хроническая недостаточность коры надпочечников.

Болезнь и синдром Иценко – Кушинга. Гипоталамический синдром. Синдром Конна.

Первичный и вторичный гиперальдостеронизм. Феохромоцитома. Функциональные пробы.

**Аллергии.** Аллергические реакции немедленного и замедленного типа. Лекарственная болезнь. Сывороточная болезнь. Анафилактический шок.

**Коллагенозы, болезни суставов.** Системная красная волчанка. Системная склеродермия. Дерматомиозит/полимиозит. Узелковый полиартериит. Ревматоидный артрит. Анкилозирующий спондилоартрит. Остеоартрит.

**Лучевая болезнь.** Острая и хроническая лучевая болезнь. Стадии, формы и степени тяжести. Изменения со стороны системы крови и других органов. Особенности лучевой болезни от наружного и внутреннего облучения. Специальные методы диагностики. Современные методы лечения.

#### 4.4. Перечень экзаменационных вопросов

- 1. Внебольничные пневмонии: определение, этиология, патогенез, клиника, классификация, критерии диагностики, течение, осложнения и исходы; принципы дифференциальной диагностики, лечение
- 2. Бронхиальная астма: определение, этиология, патогенез, клиника, классификация, критерии диагностики, течение, осложнения и исходы; принципы дифференциальной диагностики, лечение. GINA 2019
- 3. ХОБЛ: определение, этиология, патогенез, клиника, классификация, критерии диагностики, течение, осложнения и исходы; принципы дифференциальной диагностики, лечение. GOLD 2017-2018
- 4. ИБС, Современная классификация. Этиология. Патогенез. Клинические формы. ИБС и кардио-васкулярный континуум. Сердечно-сосудистый риск.
- 5. Артериальная гипертония: определение, этиология, патогенез, клиника, классификация, критерии диагностики, течение, осложнения и исходы; принципы дифференциальной диагностики, лечение. Симптоматические артериальные гипертензии
- 6. Острая ревматическая лихорадка. определение, этиология, патогенез, клиника, классификация, критерии диагностики, течение, осложнения и исходы; принципы дифференциальной диагностики, лечение
- 7. Инфекционный эндокардит: определение, этиология, патогенез, клиника, классификация, критерии диагностики, течение, осложнения и исходы; принципы дифференциальной диагностики, лечение
- 8. Язвенная болезнь: определение, этиология, патогенез, клиника, классификация, критерии диагностики, течение, осложнения и исходы; принципы дифференциальной диагностики, лечение. Симптоматические гастродуоденальные язвы.
- 9. Хроническая сердечная недостаточность: определение, этиология, патогенез, клиника, классификация, критерии диагностики, течение, осложнения и исходы; принципы дифференциальной диагностики, лечение
- 10. Острый коронарный синдром: понятие, определение, этиология, патогенез, клиника, критерии диагностики, течение, осложнения и исходы; принципы дифференциальной диагностики, маршрутизация больных, лечение
- 11. Нарушения ритма сердца: определение, этиология, патогенез, клиника, классификация, критерии диагностики, течение, осложнения и исходы; принципы дифференциальной диагностики, маршрутизация больных, лечение
- 12. Хронический панкреатит: определение, этиология, патогенез, клиника, классификация, критерии диагностики, течение, осложнения и исходы; принципы дифференциальной диагностики, лечение
- 13. Анемия: определение, этиология, патогенез, клиника, классификация, критерии диагностики, течение, осложнения и исходы; принципы дифференциальной диагностики, лечение
- 14. Хроническая болезнь почек: понятие, определение, этиология, патогенез, клиника, классификация, критерии диагностики, течение, осложнения и исходы; принципы дифференциальной диагностики, лечение. Маршрутизация больных. Расчёты СКФ
- 15. Хронический гепатит: определение, этиология, патогенез, клиника, классификация, критерии диагностики, течение, осложнения и исходы; принципы дифференциальной диагностики, лечение

- 16. Желчнокаменная болезнь: определение, этиология, патогенез, клиника, классификация, критерии диагностики, течение, осложнения и исходы; принципы дифференциальной диагностики, лечение
- 17. Хронический пиелонефрит: определение, этиология, патогенез, клиника, классификация, критерии диагностики, течение, осложнения и исходы; принципы дифференциальной диагностики, лечение
- 18. Сахарный диабет: определение, этиология, патогенез, клиника, классификация, критерии диагностики, течение, осложнения и исходы; принципы дифференциальной диагностики, лечение. Показания к проведению инсулинотерпии. Школы больного Сахарным диабетом. Риски осложнений СД, сердечно-сосудистые риски.
- 19. Атеросклероз: определение, этиология, патогенез, клиника, классификация, критерии диагностики, течение, осложнения и исходы; принципы дифференциальной диагностики, лечение. Гиполипидемическая терапия. Сердечно-сосудистые риски осложнений.
- 20. Цирроз печени: определение, этиология, патогенез, клиника, классификация, критерии диагностики, течение, осложнения и исходы; принципы дифференциальной диагностики, лечение.
- 21. Дидактические системы и модели обучения в структуре современного высшего образования.
- 22. Подходы к диагностике учебных достижений. Оценка достижений студентов, ординаторов в учебном процессе.
- 23. Индивидуализация и мотивация обучения в высшей школе.
- 24. Индивидуальный стиль педагогической деятельности преподавателя.
- 25. Педагогическое общение и основы коммуникационной культуры преподавателя высшей школы.
- 26. Законодательно-нормативная база профессионального образования. Конституция РФ
- 27. Законодательно-нормативная база профессионального образования. Закон об образовании РФ № 273-ФЗ
- 28. Организационно-педагогические условия образования и воспитания в высшей школе.
- 29. Контроль и оценка эффективности учебного процесса в высшей школе.
- 30. Методы обучения в высшей школе. Лекция. Семинар.
- 31. Этапы научно-исследовательской работы.
- 32. Организация (дизайн) научного исследования.
- 33. Этические принципы научных медицинских исследований с участием человека, правила проведения работ с использованием экспериментальных животных
- 34. Непараметрические (Вилкоксона и Манна-Уитни) и параметрические (вариационная статистика) методы сравнения средних величин в сравниваемых выборочных совокупностях
- 35. Понятие охраноспособности научных исследований. Виды охранных документов интеллектуальной собственности в РФ. Патентный поиск. Система «Антиплагиат»
- 36. Доказательности в научных исследованиях. Требования к проведению научных исследований (Кокрейновский глоссарий). Уровни и степени доказательности.
- 37. Выборки данных. Случайное распределение единиц наблюдения по группам. Правила рандомизации, её виды.
- 38. Методы «ослепления» исследования: простой, двойной и тройной слепые исследования.
- 39. Понятие статистической значимости в медико-биологических исследованиях. Показатель «р» и его смысловое значение
- 40. Генеральная и выборочная совокупности. Численные характеристики выборки
- **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. Моscow : 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 .— 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: ГЭОТР-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. Пульмонология: национальное руководство / гл. ред. А. Г. Чучалин; подготовлено под эгидой Российского респираторного общества и Ассоциации медицинских обществ по качеству .— М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009 .— 957 с. Национальный проект "Здоровье", Российское респираторное общество .— Авт. указаны на 7-й с. Предм. указ.: с. 951-957 .— ISBN 978-5-9704-1076-9, 2000.
- 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.

# **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.
- 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. 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».
- 6. Евразийская патентная информационная система (ЕАПАТИС) http://www.eapatis.com Правообладатель: ФС по интеллектуальной собственности ФГБУ "ФИПС".
- 7. «Национальная электронная библиотека» нэб.рф Правообладатель: Федеральное государственное бюджетное учреждение «Российская государственная библиотека».

## электронно-библиотечные системы:

- 1. Электронно-библиотечная система Znanium. (Базовая коллекция). www.znanium.com\_ Правообладатель: ООО «Знаниум».
- 2. Электронно-библиотечная система издательства «Лань». http://e.lanbook.com/ Правообладатель: ООО «ЭБС Лань».
- 3. Электронно-библиотечная система IPRbooks (Базовая коллекция). http://iprbookshop.ru Правообладатель: ООО «Ай Пи Эр Медиа».
- 4. Консультант студента. «Консультант студента для медицинского вуза» http://www.studmedlib.ru

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

5. Электронная библиотечная система «Юрайт» https://biblio-online.ru/Правообладатель: ООО «Электронное издательство ЮРАЙТ».

#### 4.6.5. Международные реферативные базы данных научных изданий:

- 1. Web of Science Core Collection http://webofknowledge.com (WoS). Правообладатель: НП «НЭИКОН»
- 2. «Scopus» http://www.scopus.com. Правообладатель: ООО «Эко-вектор Ай Пи».

# 4.6.6. Информационные справочные системы

Гарант. Правообладатель: ООО "Гарант - ПРоНет".

КонсультантПлюс. Правообладатель: ООО "Информационное агентство "Информбюро".

#### 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. Γραμοτα.py (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 научнопедагогических 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 задачи по терапии [Электронный ресурс] / Департамент образования и науки Ханты-Мансийского автономного округа, Сургутский государственный университет XMAO, Кафедра терапии ; [отв. ред.: Л. П. Ефимова]. Сургут : Издательство СурГУ, 2004. URL: https://elib.surgu.ru/fulltext/books/87946.
- 3. Клинические методы исследования опорно-двигательного аппарата [Электронный ресурс] : учебно-методическое пособие / М. А. Попова [и др.] ; Департамент образования и молодежной политики Ханты-Мансийского автономного округа Югры, БУ ВО "Сургутский государственный университет", Кафедра госпитальной терапии. Сургут : Издательский центр СурГУ, 2015. URL: https://elib.surgu.ru/fulltext/umm/2379.
- 4. 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.
- 5. Клинические синдромы заболеваний пищеварительной 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", Кафедра госпитальной терапии. Сургут: Издательский центр СурГУ, 2010. URL: https://elib.surgu.ru/fulltext/umm/95649.
- 6. Клинические синдромы заболеваний мочевыделительной системы [Электронный ресурс] : учебно-методическое пособие / [М. А. Попова и др.] ; Департамент образования и молодежной политики Ханты-Мансийского автономного округа Югры, ГОУ ВПО "Сургутский государственный университет Ханты-Мансийского автономного округа Югры", Кафедра госпитальной терапии. Сургут : Издательский центр СурГУ, 2011. URL: https://elib.surgu.ru/fulltext/umm/96913.
- 7. Клинические синдромы ревматических заболеваний [Электронный ресурс] : учебнометодическое пособие / Департамент образования и молодежной политики Ханты-Мансийского автономного округа Югры, ГОУ ВПО "Сургутский государственный университет Ханты-Мансийского автономного округа Югры", Кафедра госпитальной терапии ; сост.: М. А. Попова [и др.]. Сургут : Издательский центр СурГУ, 2011. URL: https://elib.surgu.ru/fulltext/umm/98029.
- 8. Критерии диагноза в гематологии и ревматологии [Электронный ресурс] : учебнометодическое пособие / Департамент образования и молодежной политики Ханты-Мансийского автономного округа Югры, БУ ВО "Сургутский государственный университет", Кафедра госпитальной терапии ; [сост.: М. А. Попова и др.]. Сургут : Издательский центр СурГУ, 2016. URL: https://elib.surgu.ru/fulltext/umm/4363.
- 9. Иностранный язык : методические рекомендации для подготовки к практическим занятиям и самостоятельной работе студентов и аспирантов / Департамент образования и молодежной политики Ханты-Мансийского автономного округа, БУ ВО "Сургутского государствен-

ного университета", Кафедра иностранных языков ; сост. Н. А. Сергиенко [и др.]. Сургут : Издательский центр СурГУ, 2019. URL: https://elib.surgu.ru/local/umr/353.

- 10. Попова, М.А. (доктор медицинских наук; 1957-). Диагностика и лечение аутоиммунных заболеваний [Электронный ресурс]: учебное пособие / М. А. Попова; Департамент образования и молодежной политики Ханты-Мансийского автономного округа Югры, ГБОУ ВПО "Сургутский государственный университет Ханты-Мансийского автономного округа Югры". Сургут: Издательский центр СурГУ, 2014. URL: https://elib.surgu.ru/fulltext/umm/111404.
- 11. Клинические задачи по внутренним болезням [Электронный ресурс] : учебнометодическое пособие / Департамент образования и молодежной политики Ханты-Мансийского автономного округа Югры, ГБОУ ВПО "Сургутский государственный университет Ханты-Мансийского автономного округа Югры", Медицинский институт, Кафедра госпитальной терапии ; [сост.: М. А. Попова и др.]. Сургут : Издательский центр СурГУ, 2013. URL: https://elib.surgu.ru/fulltext/umm/103353.
- 12. Попова, М.А. (д-р мед. наук; 1957-). Врачебный контроль [Электронный ресурс] : учебно-методическое пособие / М. А. Попова ; Департамент образования и науки Ханты-Мансийского автономного округа Югры, ГОУ ВПО "Сургутский государственный университет Ханты-Мансийского автономного округа Югры", Медицинский институт, Кафедра факультетской терапии. Сургут : Издательство СурГУ, 2008. URL: https://elib.surgu.ru/fulltext/books/80757.
- 13. 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 СурГУРежим доступа: Локальная сеть СурГУСистемные требования: Adobe Acrobat Readerhttps://elib.surgu.ru/local/umr/676 14.
- 14. Арямкина, О.Л. (доктор медицинских наук; 1956- ) Заболевания желудка и двенадцатиперстной кишки : учебное пособие / Арямкина О. Л. ; Бюджетное учреждение высшего образования Ханты-Мансийского автономного округа Югры "Сургутский государственный университет", Медицинский институт, Кафедра внутренних болезней.-Сургут : Издательский центр СурГУ, 2020, 1 файл (2 776 264 байт) Заглавие с титульного экранаКоллекция: Учебнометодические ресурсы СурГУРежим доступа: Локальная сеть СурГУСистемные требования: Adobe Acrobat Readerhttps://elib.surgu.ru/local/umr/799
- 15. Арямкина, О.Л. (доктор медицинских наук; 1956-). Заболевания желчного пузыря и желчевыводящих путей: учебное пособие / Арямкина О. Л.; Бюджетное учреждение высшего образования Ханты-Мансийского автономного округа Югры "Сургутский государственный университет", Медицинский институт, Кафедра внутренних болезней. Сургут: Издательский центр СурГУ, 2020. 1 файл (2 513 806 байт). URL: https://elib.surgu.ru/local/umr/798.
- 16. Арямкина, О.Л. (доктор медицинских наук; 1956-). Заболевания поджелудочной железы: учебное пособие / Арямкина О. Л.; Бюджетное учреждение высшего образования Ханты-Мансийского автономного округа Югры "Сургутский государственный университет", Медицинский институт, Кафедра внутренних болезней. Сургут: Издательский центр СурГУ, 2020. 1 файл (3 344 041 байт). URL: https://elib.surgu.ru/local/umr/800.
- 17. Вишняк, Д.А. (кандидат медицинских наук; ) Современные вопросы клинической нефрологии : учебное пособие / Вишняк Д.А. ; Бюджетное учреждение высшего образования Ханты-Мансийского автономного округа Югры "Сургутский государственный университет", Медицинский институт, Кафедра внутренних болезней. Сургут : Издательский центр СурГУ, 2020. 1 файл ().URL: https://elib.surgu.ru/local/umr/1213

#### 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.

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

#### 5.1. Форма представления научного доклада

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

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

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

### 5.2. Примерный перечень тем научной квалификационной работы (диссертаций)

- 1. Особенности клиники и ведения больных с сердечно-сосудистыми заболеваниями, протекающими в условиях коморбидности у коренных малочисленных народов Севера.
- 2. Оптимизация диагностики и лечения гиперпролактинемии у пациентов с метаболическим синдромом, длительно проживающих на территории, приравненной к Крайнему Северу.
- 3. Современные возможности коррекции хронической болезни почек у пациентов с артериальной гипертензией и хронической обструктивной болезнью легких.
- 4. Оптимизация терапии хронической болезни почек у пациентов в сочетании с артериальной гипертензией и бронхиальной астмой.
- 5. Оценка эффективности реабилитации коморбидных пациентов в условиях кардиологического стационера.
- 6. Терапевтического обучения коморбидных пациентов в программе кардиореабилитации.
- 7. Прогностическая значимость нарушений белкового обмена при стеатогепатите.
- 8. Кардиоваскулярные дисфункции у лиц экстремальных профессий на Севере.
- 9. Неалкогольная жировая болезнь печени у лиц с высоким и очень высоким кардиоваскулярным риском.
- 9. Генез нарушений белкового обмена при НАЖБП
- 10. Патогенетические аспекты нарушений белкового обмена при вирусном гепатите
- 11. Расстройства белкового обмена при циррозе печени
- 12. Атеросклеротические проблемы ИБС при метаболическом синдроме
- 13. Предикторы и маркеры ранних стадий рака желудка
- 14. Метаболический синдром и беременность
- 15. Клинико-фармакологические аспекты ведения пациентов и лечения патологии внутренних органов
- 16. Взаимоотношения при заболеваниях органов дыхания предикторы их развития, аспекты дифференциальной диагностики, лечения и клинической фармакологии.
- 17. Неврологические проявления у коморбидного больного, перенесшего Sars-Cov-2-инфекцию.
- 18. Особенности клиники, течения и исходов язвенного колита после перенесенной Sars-Cov-2-инфекции.
- 19. Внебольничная пневмония тяжелого течения у коморбидного больного: осложнения и предикторы неблагоприятных исходов

# 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 иссле-

дования; 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.

При проведении государственной итоговой аттестации реализация основных профессиональных образовательных программ высшего образования по направлениям подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре сопровождается применением дистанционных образовательных технологий.

# **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, доценты 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: Практическое пособие / Всероссийская академия внешней торговли Министерства экономического развития Российской Федерации; Московская Школа Экономики. 11, перераб. и доп. Москва: ООО "Научно-издательский центр ИНФРА-М", 2020. 253 с. URL: http://znanium.com/catalog/document?id=358178. ISBN 978-5-16-005640-1
- 2. Резник, Семен Давыдович. Аспирант вуза: технологии научного творчества и педагогической деятельности: Учебник / Пензенский государственный университет архитектуры и строительства. 7, изм. и доп. Москва: ООО "Научно-издательский центр ИНФРА-М", 2021. 400 с. URL: http://znanium.com/catalog/document?id=366343. ISBN 978-5-16-106249-4.

#### 5.6.2. Дополнительная литература

- 1. Рассказов, Ф.Д. (доктор педагогических наук; 1950-2020). 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: Учебнометодические пособия СурГУ. Режим доступа: Корпоративная сеть СурГУ или с любой точки подключения к Интернет, по логину или паролю. Системные требования: Adobe Acrobat Reader. URL: https://elib.surgu.ru/fulltext/umm/5534.

- 3. Трущелёв, С.А. Медицинская диссертация: современные требования к содержанию и оформлению: практическое руководство / Трущелёв С.А.; Денисов И.Н. Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2013. 496 с. URL: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970426906.html. ISBN ISBN 978-5-9704-2690-6.
- 4. Леонов, С.А. Статистические методы анализа в здравоохранении : учебное пособие / Леонов С.А. ; Вайсман Д.Ш. ; Моравская С.В. ; Мирсков Ю.А. Москва : Менеджер здравоохранения, 2011. 172 с. URL: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785903834112.html. ISBN 978-5-903834-11-2.

# **5.6.3.** 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.
  - 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.

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". 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».
- 6. Евразийская патентная информационная система (ЕАПАТИС) http://www.eapatis.com Правообладатель: ФС по интеллектуальной собственности ФГБУ "ФИПС".
- 7. «Национальная электронная библиотека» нэб.рф. Правообладатель: Федеральное государственное бюджетное учреждение «Российская государственная библиотека».
- 8. Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU (http://www.elibrary.ru) Правообладатель: ООО «Научная электронная библиотека».

#### Электронно-библиотечные системы:

- 1. Электронно-библиотечная система Znanium. (Базовая коллекция). www.znanium.com Правообладатель: ООО «Знаниум».
- 2. Электронно-библиотечная система издательства «Лань». http://e.lanbook.com/ Правообладатель: ООО «ЭБС Лань».
- 3. Электронно-библиотечная система IPRbooks (Базовая коллекция). http://iprbookshop.ru Правообладатель: ООО «Ай Пи Эр Медиа».
- 4. Консультант студента. «Консультант студента для медицинского вуза» http://www.studmedlib.ru

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

5. Электронная библиотечная система «Юрайт» https://biblio-online.ru/Правообладатель: ООО «Электронное издательство ЮРАЙТ».

#### 5.6.5. Международные реферативные базы данных научных изданий:

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

Правообладатель: НП «НЭИКОН»

2. «Scopus» http://www.scopus.com

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

## 5.6.6. Информационные справочные системы

Гарант

Правообладатель: ООО "Гарант - ПРоНет".

КонсультантПлюс

Правообладатель: ООО "Информационное агентство "Информбюро".

#### 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. ВИНИТИ (http://www.viniti.ru )
- 15. Грамота.py (http://www.gramota.ru/)

- 16. Единое окно доступа к образовательным ресурсам информационная система (http://window.edu.ru/)
- 17. КиберЛенинка научная электронная библиотека (http://cyberleninka.ru/)
- 18. Научная педагогическая электронная библиотека (НПЭБ) (http://elib.gnpbu.ru)
- 19. Полнотекстовой журнал (FREE MEDICAL JOURNALS) http://www.freemedicaljournals.com/, доступ свободный
- 20. Elsevier Open Archives (https://www.elsevier.com/about/open-science/open-access/open-archive)
- 21. SpringerOpen (http://www.springeropen.com)
- 22. Directory of open access journals (https://doaj.org/)
- 23. New England Journal of Medicine (http://www.nejm.org/)
- 24. Pediatric Neurology Briefs электронный журнал (http://www.pediatricneurologybriefs.com/)
- 25. Free medical journals (http://www.freemedicaljournals.com/)
- 26. MDPI Multidisciplinary Digital Publishing Institute (Basel, Switzerland) (http://www.mdpi.com/)
- 27. PUBMED CENTRAL (http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/)
- 28. BioMed Central (http://www.biomedcentral.com/journals)
- 29. Библиотека электронных журналов в г. Регенсбург (Германия) (http://www.bibliothek.uni-regensburg.de/ezeit/)

#### 5.6.8. Методические материалы

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

#### 5.7. Материально-техническое обеспечение представления научного доклада

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 ИНВА-ЛИДОВ

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 рельефноконтрастным 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 собакуповодыря, 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: **31.06.01 Клиническая медицина** 

Направленность программы: **Внутренние болезни** 

Отрасль науки: **Медицинские науки** 

Квалификация: **Исследователь. Преподаватель-исследователь** 

Форма обучения: Очная

# ЭТАП: ПРОВЕДЕНИЕ ГОСУДАРСТВЕННОГО ЭКЗАМЕНА

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

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

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

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

# 2. Оценочные материалы сформированности компетенций

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

3.0	П	_	
$N_{\underline{0}}$	Проверяе мые	Формулировка оценочного	Методические рекомендации по выполнению
ПП	компетен	задания	оценочных заданий
	ции		
1.	УК-1	Охарактеризуйте предложен-	Методические рекомендации
	УК-2	ный в проект научной рабо-	Определение цели и задач исследования - замысел
	УК-3	ты.	исследования, научный результат, который должен
	УК-5	Раскройте понятия, пред-	быть получен в итоге исследования.
	ОПК-4	ставьте критический анализ	Определение:
	ОПК-4	современных достижений в	Структура исследования.
	OHK-3	области клинической меди-	Субъекты исследования. Объ-
			ект исследования.
		цины, педагогике и психоло-	Материалы и методы исследования.
		гии высшей школы, совре-	-
		менной философии и научной	
		коммуникации на государ-	
		ственном и иностранном язы-	
		kax.	
		Аспирант раскрывает готов-	
		ность и способность к каче-	
		ственному планированию и	
		организационных аспектов	
		выполнения диссертационной	
		работы, сбору информации о	
		состоянии пациентов, к уча-	
		стию во внедрении новых ме-	
		тодов и методик, направлен-	
		ных на улучшение состояния	
		здоровья людей.	
2	УК-4	Сформулируйте цель научно-	Методические рекомендации
	УК-5	го исследования	Цель - это замысел исследования, научный ре-
	УК-6		зультат, который должен быть получен в итоге
	ОПК-1		исследования.
	ОПК-1		Цель исследования - это мысленное предвидение
	OΠK-2 ΟΠK-4		его результата. Структура цели включает в себя:
	0111\(\frac{-4}{}\)		целевой объект, целевой предмет и целевое дей-
			ствие.
3	УК-2	Вам предлагается следу-	Методические рекомендации
	УК-2 УК-4	ющая тема исследования	Обоснуйте свою позицию, опираясь на основные
	УК-4 ОПК-1	Современная диагностика	методологические характеристики исследования
	ОПК-1	-	(объект, предмет, цель и задачи, гипотезу иссле-
	ОПК-3 ОПК4	и тактика ведения паци-	дования).
	OHK4	ентов с хроническим арт-	Постройте свой ответ на предложенные вопросы
		ритом.	всего периода обучения в аспирантуре.
		Продумайте и предложите	, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,
		программу этапов исследо-	
		ваний по выбранной Вами	
		теме.	
	I.		

4	УК-1 УК-2 УК-3 ОПК-2 ОПК-3 ОПК-5	На материале своего исследования выделите основные этапы работы над темой исследования.	Методические рекомендации Выбор темы исследования (актуальность, значимость для теории и практики, перспективность, проблемность, соответствие современным концепциям развития общества и человека (гуманноличностная и социально-личностная ориентация); опыт и заинтересованность исследователя (личная выстраданность, сопричастность). Требования к формулировке темы (лаконичность, выражение главного содержания исследования, проблемный характер, определение границ исследования и т.д.) Этапы работынад темы; - определение проблемы темы; - отражение цели и задач; - научная и практическая новизна в сравнении с близкими и смежными темами; - формулирование (первоначальное определение) темы, ее корректировка и уточнение в процесс и исследования.
5	УК-1 УК-4 ОПК-3	Напишите рецензию на статью по выбранному Вами направлению диссертационного исследования.	<ul> <li>-этапы работы над темой.</li> <li>Методические рекомендации Понятие рецензии.</li> <li>Рецензия – письменный разбор научного текста (статьи, курсовой или дипломной работы, рукописи, диссертации)</li> <li>План рецензии включает в себя:</li> <li>Предмет анализа (тема, жанр рецензируемой работы).</li> <li>Актуальность темы статьи.</li> <li>Краткое содержание рецензируемой статьи, её основные положения.</li> <li>Общая оценка работы рецензентом.</li> <li>Недостатки, недочеты работы.</li> </ul>
6	ОПК-6	Разработайте развернутый план лекции для студентов по одному из разделов внутренних болезней с использованием методов активного обучения.	Методические рекомендации Схема описания плана лекции: Аудитория (характер и уровень подготовленности слушателей). Цель лекции (замысел, основная идея лекции, объединяющая все содержание). Задачи лекции, реализующие основной замысел: 1. Состав и последовательность задач; 2. Характер задач (информационные, аналитические, систематизирующие, проблемные). Организационная форма лекции: а) монолог с опорой на аудиовизуальные средства; б) эвристическая беседа; в) диалог-дискуссия, г) лекция-вдвоем; д) лекция-парадокс и др. Содержание лекции. Учебные средства и дидактические приемы, обеспечивающие: ✓ целостность, ✓ систематичность, ✓ последовательность, ✓ доступность, ✓ доказательность.

7	ОПК-6	Составьте подробный план занятия со студентами медицинского вуза по тематике пропедевтики внутренних болезней и по факультетской терапии.	Методические рекомендации В качестве инструмента обучения используйте деловую игру, которая вносит в учебный процесс новое качество в силу следующих своих особенностей:  1. системным содержанием учебного материала, представленного в имитационной модели производства;  2. воссозданием структуры и функциональных звеньев будущей профессиональной деятельности в игровой учебной модели; По существу, деловая игра представляет собой методически отработанную процедуру организации познавательной деятельности студентов в форме игры, ставя студента в условную ситуацию, задаваемую имитационной моделью производства, и требуя от него выполнения игровых действий. В тоже время студент остается в ситуации вполне реального учебного процесса, выполняет вполне реальные действия, по своему предметному содержанию не отличающиеся от действий, осуществляемых в рамках иных форм учебного процесса, — анализирует, отбирает данные, ставит и решает задачи, — находясь во вполне реальных отношениях с другими студентами-партнерами по игре.
8	УК-1 УК-4 УК-5 УК-6 ОПК-3	Познакомьтесь с научными статьями по проблеме выбранного Вами диссертационного исследования. Осуществите перевод аннотации и ключевых слов с английского на русский язык. Составьте план, тезисы, конспект предложенных статей. Теоретически раскройте понятия методов исследования, их классификации, содержание — работы с научно-методической литературой.	Методические рекомендации Для перевода с английского языка на русский аннотаций статей и их ключевых слов воспользуйтесь словарем. План, тезисы и конспект необходимо составлять не по каждой из предложенных статей, а только по одной статье по выбору студента. В своем ответе раскройте содержание следующих пунктов: Понятие метода исследования. Характеристика теоретического метода — работы с научно- методической литературой. Этапы изучения научных публикаций. Виды записи научных текстов: план, тезисы, конспекты, реферат, рецензия, отзыв, аннотация, статья. Характеристики различных видов записи научных текстов (виды, структура, принципы составления и т.п.).
9	УК-5 ОПК-3	Разработайте развернутый план просветительского мероприятия для пациентов и для студентов с патологией, выбранной Вами для выполнения научной работы и работы над диссертацией.	Методические рекомендации

#### 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: Внутренние болезни

## ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ЭКЗАМЕН

#### Билет № 1

- 1. Дидактические системы и модели обучения в структуре современного высшего образования.
- 2. Этапы научно-исследовательской работы.
- 3. Внебольничные пневмонии: определение, этиология, патогенез, клиника, классификация, критерии диагностики, течение, осложнения и исходы; принципы дифференциальной диагностики, лечение. Клинические рекомендации «Внебольничная пневмония у взрослых» (2020 г.)

Утвержден на заседании кафедры внутренн	их болезней202 г. протокол №
Зав. кафедрой	О.Л. Арямкина

### БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА – ЮГРЫ

«Сургутский государственный университет»

Направление подготовки: 31.06.01 Клиническая медицина Направленность программы: Внутренние болезни

# ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ЭКЗАМЕН

#### Билет № 2

- 1. Подходы к диагностике учебных достижений. Оценка достижений студентов, ординаторов в учебном процессе.
- 2. Организация (дизайн) исследования.
- 3. Бронхиальная астма: определение, этиология, патогенез, клиника, классификация, критерии диагностики, течение, осложнения и исходы; принципы дифференциальной диагностики, лечение. Международные и Федеральные клинические рекомендации по бронхиальной астме (2019 г.), GINA 2019

Утвержден на заседании кафедры внутренн	их болезней202 г. протокол №
Зав. кафедрой	О.Л. Арямкина

# БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА – ЮГРЫ

«Сургутский государственный университет»

Направление подготовки: 31.06.01 Клиническая медицина

Направленность программы: Внутренние болезни

# ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ЭКЗАМЕН

#### Билет № 3

- 1. Индивидуализация и мотивация обучения в высшей школе.
- 2. Этические принципы научных медицинских исследований с участием человека, правила проведения работ с использованием экспериментальных животных
- 3. ХОБЛ : определение, этиология, патогенез, клиника, классификация, критерии диагностики, течение, осложнения и исходы; принципы дифференциальной диагностики, лечение. Федеральные клинические рекомендации Хроническая обструктивная болезнь легких» (2018 г.), GOLD 2018

Утвержден на заседании кафедры внутренни	их болезней202 г. протокол №
Зав. кафедрой	О.Л. Арямкина

## БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА – ЮГРЫ

«Сургутский государственный университет»

Направление подготовки: 31.06.01 Клиническая медицина

Направленность программы: Внутренние болезни

# ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ЭКЗАМЕН

#### Билет № 4

- 1. Индивидуальный стиль педагогической деятельности преподавателя.
- 2. Непараметрические (Вилкоксона и Манна-Уитни) и параметрические (вариационная статистика) методы сравнения средних величин в сравниваемых выборочных совокупностях
- 3. ИБС, Современная классификация ИБС 2017 года. Этиология. Патогенез. Клинические формы. ИБС и кардио-васкулярный континуум. Сердечно-сосудистый риск. Актуальные Федеральные клинические рекомендации по Ишемической болезни сердца, Хронические коронарные синдромы, Стабильная ишемическая болезнь сердца 2016-2019 гг.

Утвержден на заседании кафедры внутрення	их болезней202 г. протокол №
Зав. кафедрой	О.Л. Арямкина

# БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА – ЮГРЫ

«Сургутский государственный университет»

Направление подготовки: 31.06.01 Клиническая медицина

Направленность программы: Внутренние болезни

# ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ЭКЗАМЕН

#### Билет № 5

- 1. Педагогическое общение и основы коммуникационной культуры преподавателя высшей школы.
- 2. Понятие охраноспособности научных исследований. Виды охранных документов интеллектуальной собственности в РФ. Патентный поиск. Система «Антиплагиат»
- 3. Артериальная гипертония: определение, этиология, патогенез, клиника, классификация, критерии диагностики, течение, осложнения и исходы; принципы дифференциальной диагностики, лечение. Симптоматические артериальные гипертензии. Федеральные клинические рекомендации «Артериальные гипертензии у взрослых» (2020 год).

Утвержден на заседании кафедры внутренних болезне	й202 г. протокол №
Зав. кафедрой	О.Л. Арямкина

## БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА – ЮГРЫ

«Сургутский государственный университет»

Направление подготовки: 31.06.01 Клиническая медицина

Направленность программы: Внутренние болезни

# ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ЭКЗАМЕН

#### Билет № 6

- 1. Законодательно-нормативная база профессионального образования. Конституция РФ
- 2. Доказательности в научных исследованиях. Требования к проведению научных исследований (Кокрейновский глоссарий). Уровни и степени доказательности.
- 3. Острая ревматическая лихорадка. Определение, этиология, патогенез, клиника, классификация, критерии диагностики, течение, осложнения и исходы; принципы дифференциальной диагностики, лечение.

Утвержден на заседании кафедры внутренн	их болезней202 г. протокол №
Зав. кафедрой	О.Л. Арямкина

## БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА – ЮГРЫ

«Сургутский государственный университет»

Направление подготовки: 31.06.01 Клиническая медицина

Направленность программы: Внутренние болезни

### ГОСУДАРСТВЕННЫ ЭКЗАМЕН

#### Билет № 7

- 1. Законодательно-нормативная база профессионального образования. Закон об образовании РФ № 273-ФЗ
- 2. Выборки данных. Случайное распределение единиц наблюдения по группам. Правила рандомизации, её виды.
- 3. Инфекционный эндокардит: определение, этиология, патогенез, клиника, классификация, критерии диагностики, течение, осложнения и исходы; принципы дифференциальной диагностики, лечение. Федеральные и Международные клинические рекомендации «Инфекционный эндокардит» (2016 год).

Утвержден на заседании кафедры внутренних	к болезней202 г. протокол №
Зав. кафедрой	О.Л. Арямкина

## БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА – ЮГРЫ

«Сургутский государственный университет»

Направление подготовки: 31.06.01 Клиническая медицина

Направленность программы: Внутренние болезни

## ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ЭКЗАМЕН

#### Билет № 8

- 1. Организационно-педагогические условия образования и воспитания в высшей школе.
- 2. Методы «ослепления» исследования: простой, двойной и тройной слепые исследования.
- 3. Язвенная болезнь: определение, этиология, патогенез, клиника, классификация, критерии диагностики, течение, осложнения и исходы; принципы дифференциальной диагностики, лечение. Симптоматические гастродуоденальные язвы. Клинические рекомендации «Диагностика и лечение язвенной болезни у взрослых» (2020 г.).

Утвержден на заседании кафедры внутренних болезней202 г. протокол №		
Зав. кафедрой	О.Л. Арямкина	

## БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА – ЮГРЫ

«Сургутский государственный университет»

Направление подготовки: 31.06.01 Клиническая медицина

Направленность программы: Внутренние болезни

## ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ЭКЗАМЕН

#### Билет № 9

- 1. Контроль и оценка эффективности учебного процесса в высшей школе.
- 2. Понятие статистической значимости в медико-биологических исследованиях. Показатель «р» и его смысловое значение
- 3. Хроническая сердечная недостаточность: определение, этиология, патогенез, клиника, классификация, критерии диагностики, течение, осложнения и исходы; принципы дифференциальной диагностики, лечение. Клинические рекомендации ОССН РКО РНМОТ. «Сердечная недостаточность: хроническая (ХСН) и острая декомпенсированная (ОДСН). Диагностика, профилактика и лечение» (2019 г.).

Утвержден на заседании кафедры внутренн	их болезней202 г. протокол №
Зав. кафедрой	О.Л. Арямкина

## БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА – ЮГРЫ

«Сургутский государственный университет»

Направление подготовки: 31.06.01 Клиническая медицина

Направленность программы: Внутренние болезни

### ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ЭКЗАМЕН

#### Билет № 10

- 1. Методы обучения в высшей школе. Лекция. Семинар.
- 2. Генеральная и выборочная совокупности. Численные характеристики выборки
- 3. Острый коронарный синдром: понятие, определение, этиология, патогенез, клиника, критерии диагностики, течение, осложнения и исходы; принципы дифференциальной диагностики, маршрутизация больных, лечение. Федеральные и Международные клинические рекомендации «Диагностика и лечение больных с острым коронарным синдромом без подъёма сегмента ST электрокардиограммы» 2015 г. и «Евразийские клинические рекомендации по диагностике и лечению острого коронарного синдрома с подъемом сегмента ST (ОКСпST)» 2019 г.

по диагностике и лечению (ОКСпST)» 2019 г.	острого коронарного	синдрома с	подъемом	сегмента \$	<b>S</b> ]
Утвержден на заседании кафе	дры внутренних болезн	ей20	2 г. прот	окол №	
Зав. кафедрой			.Л. Арямкин	va .	
Получение оценок «О	тпично» «Хорошо» «У	Л пов петво <b>п</b> ите	JIPHOW USHS	иает успеш-	

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

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

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	Оценка	Критерии оценивания
результаты		
обучения		
Знания (п.3 РПД)	Отлично	Аспирант демонстрирует всесторонние систематические и глубокие знания, относящиеся к профессиональной сфере деятельности.  Аспирант демонстрирует знания методологии теоретических и экспериментальных исследований; принципов диагностики терапевтической патологии; современных методов диагностики заболеваний внутренних органов; современных методов профилактики и лечения заболеваний внутренних органов.  Аспирант знает современные методы оптимизации профилактики и лечения заболеваний внутренних органов, клинические проявления основных синдромов и симптомов; дифференциальную диагностику с наиболее часто встречающимися заболеваниями; методы аллергологической и иммунологической диагностики in vivo и in vitro; методы специфичеоской и неспецифической иммунопрофилактики; специфической иммунотерапии; клинические проявления основных эндокринологических синдромов и симптомов; параклинические методы диагностики эндокринных заболеваний. Все компоненты диссертации логически взаимосвязаны.  Аспирант представляет диссертационную работу, в которой имеются все этапы и правила ее исполнения, начиная с этапов планирования, сбора информации, глубины и степени разработанности темы, технологий исполнения исследования, сбора и анализа фактического материала и собственно представляет конечный результат по выполнению решения научной задачи. Ответы на поставленные вопросы излагаются логично, содержат четкие формулировки, не требуют дополнительных вопросов.
	Хорошо	Аспирант демонстрирует на достаточном уровне систематическими и твердыми знаниями, относящимися к профессиональной сфере деятельности. Ответы им на поставленные вопросы излагаются систематизировано и последовательно.  Аспирант демонстрирует знания методологии теоретических и экспериментальных исследований; прин-

	T	
		временных методов диагностики заболеваний внутренних органов; современных методов профилактики и лечения заболеваний внутренних органов. Аспирант знает современные методы оптимизации профилактики и лечения заболеваний внутренних органов, клинические проявления основных синдромов и симптомов; дифференциальную диагностику с наиболее часто встречающимися заболеваниями; методы аллергологической и иммунологической диагностики in vivo и in vitro; методы специфичеоской и неспецифической иммунопрофилактики; специфической иммунотерапии; клинические проявления основных эндокринологических синдромов и симптомов; параклинические методы диагностики эндокринных заболеваний. Все компоненты диссертации логически взаимосвязаны Допускает отдельные неточности и погрешности при ответе.
	Удовлетворительно	Аспирант демонстрирует поверхностные знания методологии теоретических и экспериментальных исследований; принципов диагностики терапевтической патологии; современных методов диагностики заболеваний внутренних органов; современных методов профилактики и лечения заболеваний внутренних органов.  Аспирант знает современные методы оптимизации профилактики и лечения заболеваний внутренних органов, клинические проявления основных синдромов и симптомов; дифференциальную диагностику с наиболее часто встречающимися заболеваниями; методы аллергологической и иммунологической диагностики in vivo и in vitro; методы специфичеоской и неспецифической иммунопрофилактики; специфической иммунотерапии; клинические проявления основных эндокринологических синдромов и симптомов; параклинические методы диагностики эндокринных заболеваний.  Есть нарушения в последовательности изложения. Имеются затруднения с выводами. Формулировка недостаточно четкие. В ходе исследования не все аргументировано и доказано. Не все компоненты диссертации логи-
	Неудовлетворительно	чески взаимосвязаны. Аспирантом материал излагается непоследовательно, сбивчиво, что не представляет системы знаний. Аспирант не овладел значительной частью программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями отвечает на вопросы. Доклад не удовлетворяет требованиям положительной оценки. В докладе ничего не аргументировано и не доказано.
Умения (п.3 РПД)	Отлично	Аспирант демонстрирует уверенное умение адаптировать и обобщать результаты теоретических и экспериментальных исследовании по направленности ОПОП при преподавании дисциплин, в клинической практике; проводить диагностику и дифференциальную диагностику заболеваний внутренних органов.

Аспирант демонстрирует уверенное умение в клинической практике проводить диагностику и дифференциальную диагностику заболеваний внутренних органов; использовать современные методы диагностики заболеваний внутренних органов и предложить новые решения по их оптимизации Аспирант на высоком уровне умеет использовать современные методы профилактики и лечения заболеваний внутренних органов и предлагать новые решения по их оптимизации. Аспирант на высоком уровне умеет применять объективные методы обследования больного, выявлять общие и специфические признаки заболевания или его осложнении; проводить всестороннее клиническое обследование больного и на этом основании установить диагноз в соответствии с отечественными классификациями и МКБ-10, тяжесть состояния, неотложные мероприятия, необходимое дополнительное обследование (консультации других специалистов, лабораторные и инструментальные исследования); оценивать данные лабораторных, рентгенологических, эндоскопических методов исследования; определять показания к госпитализации. Аспирант демонстрирует уверенное умение адаптировать и обобщать результаты теоретических и экспериментальных исследовании по направленности ОПОП при преподавании дисциплин, в клинической практике; проводить диагностику и дифференциальную диагностику заболеваний внутренних органов. Аспирант демонстрирует уверенное умение в клинической практике проводить диагностику и дифференциальную диагностику заболеваний внутренних органов; использовать современные методы диагностики заболеваний внутренних органов и предложить новые решения по их оптимизации Аспирант на достаточном уровне умеет использовать современные методы профилактики и лечения заболе-Хорошо ваний внутренних органов и предлагать новые решения по их оптимизации. Аспирант на достаточном уровне умеет применять объективные методы обследования больного, выявлять общие и специфические признаки заболевания или его осложнении; проводить всестороннее клиническое обследование больного и на этом основании установить диагноз в соответствии с отечественными классификациями и МКБ-10, тяжесть состояния, неотложные мероприятия, необходимое дополнительное обследование (консультации других специалистов, лабораторные и инструментальные исследования); оценивать данные лабораторных, рентгенологических, эндоскопических методов исследования; определять показания к госпитализации. Аспирант демонстрирует неуверенное умение Удовлетворительно адаптировать и обобщать результаты теоретических и экспериментальных исследовании по направленности

ОПОП при преподавании дисциплин, в клинической практике; проводить диагностику и дифференциальную диагностику заболеваний внутренних органов.

Аспирант на низком уровне умеет в клинической практике проводить диагностику и дифференциальную диагностику заболеваний внутренних органов; использовать современные методы диагностики заболеваний внутренних органов и предложить новые решения по их оптимизации

Аспирант на низком уровне умеет использовать современные методы профилактики и лечения заболеваний внутренних органов и предлагать новые решения по их оптимизации.

Аспирант демонстрирует неуверенное умение применять объективные методы обследования больного, выявлять общие и специфические признаки заболевания или его осложнении; проводить всестороннее клиническое обследование больного и на этом основании установить диагноз в соответствии с отечественными классификациями и МКБ-10, тяжесть состояния, неотложные мероприятия, необходимое дополнительное обследование (консультации других специалистов, лабораторные и инструментальные исследования); оценивать данные лабораторных, рентгенологических, эндоскопических методов исследования; определять показания к госпитализации.

Аспирант не умеет адаптировать и обобщать результаты теоретических и экспериментальных исследовании по направленности ОПОП при преподавании дисциплин, в клинической практике; проводить диагностику и дифференциальную диагностику заболеваний внутренних органов.

Аспирант не умеет в клинической практике проводить диагностику и дифференциальную диагностику заболеваний внутренних органов; использовать современные методы диагностики заболеваний внутренних органов и предложить новые решения по их оптимизании

Аспирант не умеет использовать современные методы профилактики и лечения заболеваний внутренних органов и предлагать новые решения по их оптимизации.

Аспирант не умеет применять объективные методы обследования больного, выявлять общие и специфические признаки заболевания или его осложнении; проводить всестороннее клиническое обследование больного и на этом основании установить диагноз в соответствии с отечественными классификациями и МКБ-10, тяжесть состояния, неотложные мероприятия, необходимое дополнительное обследование (консультации других специалистов, лабораторные и инструментальные исследования); оценивать данные лабораторных, рентгенологических, эндоскопических методов исследования; определять показания к госпитализации.

Неудовлетворительно

Навыки	Отлично	Аспирант на высоком уровне владеет методологией теоретических и экспериментальных исследований, адаптирует и обобщает их результаты. Аспирант на высоком уровне владеет методологией диагностики заболеваний; способностью и готовностью к оптимизации и разработке новых методов диагностики терапевтических заболеваний. Аспирант на высоком уровне владеет способностью и готовностью к оптимизации и разработке новых методов профилактики и лечения заболеваний внутренних органов. Аспирант на высоком уровне владеет способностью и готовностью к оптимизации и разработке новых методов профилактики и лечения заболеваний внутренних органов; методами общеклинического обследования; интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики; алгоритмом развернутого клинического диагноза; алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к соответствующему врачуспециалисту. Текст НКР отличается высоким уровнем научности, четко прослеживается логика исследования, корректно дается критический анализ существующих исследований, автор доказательно обосновывает свою точку зрения.  Аспирант владеет методологией теоретических и экспериментальных исследований, адаптирует и обобща-
(п.3 РПД)	Хорошо	ет их результаты. Аспирант владеет методологией диагностики заболеваний; способностью и готовностью к оптимизации и разработке новых методов диагностики терапевтических заболеваний. Аспирант владеет способностью и готовностью к оптимизации и разработке новых методов профилактики и лечения заболеваний внутренних органов. Аспирант владеет способностью и готовностью к оптимизации и разработке новых методов профилактики и лечения заболеваний внутренних органов; 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 Нечетко сформулированы научная новизна и теоретическая значимость. Основной текст НКР изложен в единой логике, в основном соответствует требованиям научности и конкретности, но встречаются недостаточно обоснованные утверждения и выводы. Аспирант владеет методологией теоретических и экс-
	Удовлетворительно	периментальных исследований, адаптирует и обобщает их результаты. Аспирант владеет методологией диагностики заболе-

	ваний; способностью и готовностью к оптимизации и разработке новых методов диагностики терапевтических заболеваний. Аспирант владеет способностью и готовностью к оптимизации и разработке новых методов профилактики и лечения заболеваний внутренних органов. Аспирант владеет способностью и готовностью к оптимизации и разработке новых методов профилактики и лечения заболеваний внутренних органов; 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. Основные научные результаты диссертации опубликованы в не рецензируемых научных журналах и изданиях.
Неудовлетворительно	Аспирант не владеет методологией теоретических и экспериментальных исследований, адаптирует и обобщает их результаты. Аспирант не владеет методологией диагностики заболеваний; способностью и готовностью к оптимизации и разработке новых методов диагностики терапевтических заболеваний. Аспирант не владеет способностью и готовностью к оптимизации и разработке новых методов профилактики и лечения заболеваний внутренних органов. Аспирант не владеет способностью и готовностью к оптимизации и разработке новых методов профилактики и лечения заболеваний внутренних органов; 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. Основные научные результаты диссертации опубликованы в не рецензированных научных журналах.

## 2. Оценочные материалы сформированности компетенций

No	Проверяемые	Формулировка оце-	Методические рекомендации по выполнению
$\Pi/\Pi$	компетенции	ночного задания	оценочных заданий
1	ПК-1	Актуальность иссле-	Представление научного доклада по данному
	ПК-2	дования	оценочному заданию оценивается в баллах по
	ПК-3		шкале 0-1-2:
	ПК-4		0 баллов – оценочное задание не выполнено;
			1 балл – оценочное задание выполнено с заме-
			чаниями;
			2 балла – оценочное задание выполнено без за-
			мечаний.

	TTTC 4	Τ.	THE STATE OF THE S
2	ПК-1	Анализ степени раз-	Представление научного доклада по данному
	ПК-2	работанности темы	оценочному заданию оценивается в баллах по
	ПК-3	исследования	шкале 0-1-2:
	ПК-4		0 баллов – оценочное задание не выполнено;
			1 балл – оценочное задание выполнено с заме-
			чаниями;
			2 балла – оценочное задание выполнено без за-
			мечаний.
3	ПК-1	Цель и задачи иссле-	Представление научного доклада по данному
	ПК-2	дования	оценочному заданию оценивается в баллах по
	ПК-3		шкале 0-1-2:
	ПК-4		0 баллов – оценочное задание не выполнено;
			1 балл – оценочное задание выполнено с заме-
			чаниями;
			2 балла – оценочное задание выполнено без за-
			мечаний.
4	ПК-1	Научная новизна	Представление научного доклада по данному
	ПК-2		оценочному заданию оценивается в баллах по
	ПК-3		шкале 0-1-2:
	ПК-4		0 баллов – оценочное задание не выполнено;
			1 балл – оценочное задание выполнено с заме-
			чаниями;
			2 балла – оценочное задание выполнено без за-
			мечаний.
5	ПК-1	Методология и мето-	Представление научного доклада по данному
	ПК-2	ды исследования	оценочному заданию оценивается в баллах по
	ПК-3		шкале 0-1-2:
	ПК-4		0 баллов – оценочное задание не выполнено;
			1 балл – оценочное задание выполнено с заме-
			чаниями;
			2 балла – оценочное задание выполнено без за-
			мечаний.
6	ПК-1	Аргументированность,	Представление научного доклада по данному
	ПК-2	степень обоснованно-	оценочному заданию оценивается в баллах по
	ПК-3	сти выводов, реко-	шкале 0-1-2:
	ПК-4	мендаций, положений	0 баллов – оценочное задание не выполнено;
			1 балл – оценочное задание выполнено с заме-
			чаниями;
			2 балла – оценочное задание выполнено без за-
			мечаний.
7	ПК-1	Самостоятельность	Представление научного доклада по данному
	ПК-2	исследования	оценочному заданию оценивается в баллах по
	ПК-3		шкале 0-1-2:
	ПК-4		0 баллов – оценочное задание не выполнено;
			1 балл – оценочное задание выполнено с заме-
			чаниями;
			2 балла – оценочное задание выполнено без за-
			мечаний.
8	ПК-1	Достоверность и	Представление научного доклада по данному
	ПК-2	апробация результа-	оценочному заданию оценивается в баллах по
	ПК-3	тов исследования	шкале 0-1-2:
	ПК-4		0 баллов – оценочное задание не выполнено;

		T	
			1 балл – оценочное задание выполнено с заме-
			чаниями;
			2 балла – оценочное задание выполнено без за-
			мечаний.
9	ПК-1	Теоретическая и прак-	Представление научного доклада по данному
	ПК-2	тическая значимость	оценочному заданию оценивается в баллах по
	ПК-3		шкале 0-1-2:
	ПК-4		0 баллов – оценочное задание не выполнено;
			1 балл – оценочное задание выполнено с заме-
			чаниями;
			2 балла – оценочное задание выполнено без за-
			мечаний.
10	ПК-1	Доклад и презентация	Представление научного доклада по данному
	ПК-2	-	оценочному заданию оценивается в баллах по
	ПК-3		шкале 0-1-2:
	ПК-4		0 баллов – оценочное задание не выполнено;
			1 балл – оценочное задание выполнено с заме-
			чаниями;
			2 балла – оценочное задание выполнено без за-
			мечаний.

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) на соискание ученой степени кандидата наук

#### 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 Внутренние болезни, 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».

HKP 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 со-искателем 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:
  - а) введение,
  - b) основная часть
  - с) заключение;
- 4) список сокращений и условных обозначений;
- 5) словарь терминов;
- 6) список литературы;
- 7) список иллюстративного материала;
- 8) приложения.

Введение к НКР включает в себя следующие основные структурные элементы:

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

Основной текст должен быть разделен на главы и параграфы или разделы и подразделы, которые нумеруют арабскими цифрами. В заключении НКР излагают итоги выполненного исследования, рекомендации, перспективы дальнейшей разработки темы. Каждую главу (раздел) НКР начинают с новой страницы. Заголовки располагают посередине страницы без точки на конце. Переносить слова в заголовке не допускается. Заголовки отделяют от текста сверху и снизу тремя интервалами. Работа должна быть выполнена печатным способом с использованием компьютера и принтера на одной стороне листа белой бумаги одного сорта формата А4 (210х297 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  $\mathrm{Cyp}\Gamma\mathrm{Y}$ 

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 неправомочные 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 Сур-ГУ;
- решения выпускающей кафедры о возможности размещения полного текста научного доклада в ЭБ.