

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования  
«Самарский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации  
Кафедра инфекционных болезней с курсом эпидемиологии

СОГЛАСОВАНО  
проректор по учебно-методической  
работе и связям с общественностью  
профессор Т.А. Федорина

  
« 28 » 08 2016 г.

УТВЕРЖДАЮ  
Председатель ЦКМС:  
Первый проректор - проректор  
по учебно-воспитательной  
и социальной работе  
профессор Ю.В. Щукин

  
« 28 » 08 2016 г.

**ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ**

**Блок 4 ОПВО**

**Уровень образования:** высшее образование –  
подготовка научно-педагогических кадров в аспирантуре

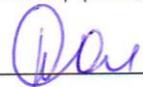
**Направление подготовки:** 31.06.01-КЛИНИЧЕСКАЯ МЕДИЦИНА

**Направленность (специальность):** 14.01.09 – Инфекционные болезни

**Квалификация выпускника:** Исследователь. Преподаватель-исследователь

СОГЛАСОВАНО

Проректор по научной  
и инновационной работе  
профессор И.Л. Давыдкин

  
« 28 » 06 2016 г.

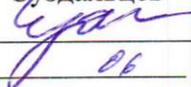
СОГЛАСОВАНО

Председатель  
методической комиссии,  
профессор Ю.В. Тезиков

  
« 28 » 06 2016 г.

Программа рассмотрена  
и одобрена на

заседании кафедры,  
протокол № \_\_\_\_\_,  
« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2016 г.  
заведующий кафедрой,  
д.м.н., профессор А.А.  
Суздальцев

  
« 28 » 06 2016 г.

САМАРА 2016

Программа ГИА разработана в соответствии с ФГОС ВО по направлению подготовки 31.06.01 – Клиническая медицина, утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации №1200 от 03.09.2014г. с изменениями и дополнениями от 30.04.2015г., приказом Минобрнауки России от 30.04.2015 г. № 464 «О внесении изменений в федеральные государственные образовательные стандарты высшего образования (уровень подготовки кадров высшей квалификации)», приказом Минобрнауки России от 18 марта 2016 г. № 227 «Об утверждении порядка проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования – программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре (адъюнктуре), программам ординатуры, программам ассистентуры-стажировки»

### **Составители рабочей программы:**

Составители программы аспирантуры:

Заведующий кафедрой инфекционных болезней  
с курсом эпидемиологии  
д.м.н., профессор

А.А. Суздальцев

Профессор кафедры инфекционных болезней  
с курсом эпидемиологии,  
д.м.н., доцент

Л. Л. Попова

Доцент кафедры инфекционных болезней  
с курсом эпидемиологии,  
к.м.н.

Е. А. Константинова

Рецензенты:

Заведующий кафедрой инфекционных болезней с курсом ИДПО ФГБОУ ВО «Башкирский государственный медицинский университет» Минздрава России, д.м.н., профессор **Д.А. Валишин**

Заведующая кафедрой детских инфекций ФГБОУ ВО «Самарский государственный медицинский университет» Минздрава России, д.м.н., профессор **Е.С. Гасилина**

## **1. Цель и задачи ГИА**

Цель государственной итоговой аттестации (ГИА) – определить соответствие результатов освоения обучающимися образовательных программ соответствующим требованиям федерального государственного образовательного стандарта, т.е. определить степень сформированности у обучающихся всех ключевых компетенций по завершению освоения основной профессиональной образовательной программы – программы подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре, оценить их готовность к самостоятельной научно-исследовательской и педагогической деятельности, соответствующей квалификации «Исследователь, преподаватель-исследователь».

## **2. Место государственной итоговой аттестации в структуре ОПОП**

ГИА относится к базовой части основной образовательной программы подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре по направлению подготовки 31.06.01 – Клиническая медицина: Блок 4 «Государственная итоговая аттестация», проводится, согласно учебному плану и графику учебного процесса во втором семестре третьего (у аспирантов очной формы обучения) или четвертого (у аспирантов заочной формы обучения) года обучения в аспирантуре, если иное не предусмотрено индивидуальным учебным планом аспиранта.

Подготовка выпускника к преподавательской деятельности в ОПОП предусмотрена такими дисциплинами как

- «Психология и педагогика высшей школы» (П.1.В.3;- 5 ЗЕ),
- «Педагогическая практика» (П.2.В.1; - 6 ЗЕ).

Подготовка к научно-исследовательской деятельности в соответствующей области обусловлена знаниями и умениями, полученными при проведении занятий:

- Основы подготовки медицинской диссертации (П1.В.2; - 4 ЗЕ)
- Медицинская статистика (П.1.В.4; -3 ЗЕ)
- Инфекционные болезни (П.1.В.1; - 6 ЗЕ),
- Практика по получению проф. умений и опыта профессионал. деятельности (Клиническая практика аспиранта) (П.2.В.2.,- 3 ЗЕ)
- Научные исследования (П.3., 132 ЗЕ)

## **3. Формы проведения и трудоемкость ГИА**

ГИА включает в себя два основных этапа:

1. подготовку к сдаче и сдачу государственного экзамена - 3 ЗЕ (108 ч.);
  - 1.1. подготовка к государственному экзамену – 2 ЗЕ (72 ч.)
  - 1.2. сдача государственного экзамена – 1 ЗЕ (36 ч.)

2. подготовку, представление и защиту научного доклада об основных результатах выполненной научно-квалификационной работы (диссертации), оформленной в соответствии с требованиями, установленными Министерством образования и науки Российской Федерации к кандидатским диссертациям - 6 ЗЕ (216 ч.).

2.1. Подготовка научного доклада об основных результатах выполненной научно-квалификационной работы – 5 ЗЕ (180 ч.)

2.2. Представление и защита научного доклада – 1 ЗЕ (36 ч.)

Государственные аттестационные испытания проводятся в устной форме.

### 3.1. Государственный экзамен

Государственный экзамен носит комплексный характер по нескольким дисциплинам и (или) модулям образовательной программы, результаты освоения которых имеют определяющее значение для профессиональной деятельности выпускников, и служит в качестве средства проверки не только знаний по специальности, но и педагогических знаний аспиранта, знаний основ методологии науки, доказательной медицины, его способности к самостоятельной преподавательской и исследовательской деятельности.

Во время сдачи государственного экзамена обучающийся должен продемонстрировать владение следующими компетенциями:

**Направление подготовки:** 31.06.01 Клиническая медицина

**Направленность:** 14.01.09 – Инфекционные болезни

Виды профессиональной деятельности, к которым готовятся выпускники, освоившие программу аспирантуры	Компетенции		
	Универсальные компетенции	Общепрофессиональные компетенции	Профессиональные компетенции
Преподавательская деятельность по образовательным программам высшего образования; Научно-исследовательская деятельность в области охраны здоровья граждан, направленная на сохранение здоровья, улучшение качества и продолжительности жизни человека путем проведения прикладных исследований в биологии и медицине	УК-1 УК-2 УК-3 УК-4 УК-5 УК-6	ОПК-1 ОПК-2 ОПК-3 ОПК-4 ОПК-5 ОПК-6	ПК-1 ПК-2 ПК-3 ПК-4

Программы государственных экзаменов, критериям его оценки, а также порядок подачи и рассмотрения апелляций доводятся до сведения

обучающихся не позднее, чем за шесть месяцев до начала государственной итоговой аттестации.

Государственный экзамен проводится в форме устного собеседования по вопросам экзаменационного билета как на русском, так и на иностранном языке. Экзаменационный билет включает в себя три вопроса.

Ответы на экзаменационные вопросы аспирант должен сопровождать конкретными примерами и ссылками на реальные обстоятельства и ситуации; при этом высказывать свою точку зрения по излагаемым вопросам.

На подготовку к ответу дается 45 минут, в течение которых выпускник записывает тезисы ответов на специальных листах, выдаваемых вместе с билетом. Тезисы должны быть записаны понятным почерком.

Члены государственной экзаменационной комиссии имеют право задавать дополнительные вопросы по билету для уточнения степени знаний выпускника.

Члены ГЭК выставляют оценку выпускнику по каждому вопросу билета и каждому дополнительному вопросу.

В протоколе заседания государственной экзаменационной комиссии по приему государственного экзамена отражаются перечень заданных обучающемуся вопросов и характеристика ответов на них, мнения членов государственной экзаменационной комиссии о выявленном в ходе государственного экзамена уровне подготовленности обучающегося к решению профессиональных задач, а также о выявленных недостатках в теоретической и практической подготовке обучающегося.

Оценки объявляются в день сдачи экзамена.

### **Критерии оценки результатов сдачи государственного экзамена**

Оценка «отлично» выставляется по итогам собеседования по основным и дополнительным вопросам, если аспирантом было продемонстрировано свободное владение материалом, не допущено ни одной существенной ошибки, освещение вопросов велось на высоком профессиональном уровне и при этом были продемонстрированы высокая эрудиция по специальности и смежным дисциплинам, творческое мышление, способность решения нетривиальных задач и разрешения практических ситуаций, в т.ч. на основе междисциплинарного подхода.

Оценка «хорошо» выставляется по итогам собеседования по основным и дополнительным вопросам, если к ответу нет существенных замечаний, состоялось обсуждение в полном объеме и на высоком профессиональном уровне, однако, возникли некоторые незначительные затруднения в ответе на дополнительные и уточняющие вопросы.

Оценка «удовлетворительно» выставляется в случае, если ответы на поставленные основные и дополнительные вопросы прозвучали кратко и

неполно, без должной глубины освещения поставленных проблем, но без грубых ошибок, при этом в ответе очевидны трудности при обращении к смежным дисциплинам или в проявлении творческого мышления.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется в случае, если не прозвучал правильный ответ на основные поставленные вопросы или допущены грубые ошибки.

Программа государственного экзамена выпускника аспирантуры по направлению подготовки 33.06.01 – Фармация, по специальности: 14.04.02 - Фармацевтическая химия, фармакогнозия представлена в Приложении 2.

### **3.2. Представление и защита научного доклада по основным результатам подготовленной научно-квалификационной работы**

Защита научного доклада об основных результатах подготовленной научно-квалификационной работы (диссертации) является вторым (заключительным) этапом проведения государственной итоговой аттестации.

Цель представления научного доклада – комплексная оценка знаний, умений, навыков аспиранта в соответствующей области научных исследований, полученных обучающимися при освоении программы аспирантуры; оценка умения самостоятельно проводить научные исследования, способности к самостоятельному мышлению, способности анализировать, критически оценивать и обобщать теоретические концепции, интерпретировать собственные данные; оценка умения презентовать научные данные, вести научную дискуссию на русском и иностранном языке, защищать свои научные идеи, демонстрировать новаторский подход в соответствующей научной области.

Научный доклад должен свидетельствовать:

- об умении выпускника применять полученные профессиональные знания, умения и навыки в практической деятельности;
- о высоком уровне владения обучающимся специальной литературой в соответствующей научной области;
- о возможности решать научно-исследовательские задачи в соответствующей научной области;
- о способности обобщать, сравнивать, оценивать, анализировать, интерпретировать полученные в ходе проведения научных исследований данные;
- о навыках формулировать и защищать свою позицию по дискуссионным научным проблемам,
- об умении разрабатывать рекомендации в соответствующей научной области знаний с учетом полученных научных данных;

– об индивидуальности, оригинальности авторского подхода к научному освещению проблемы, оценкам существующих мнений и оформлению результатов проведенного исследования.

На втором этапе государственной итоговой аттестации обучающийся должен подтвердить владение следующими компетенциями:

**Направление подготовки:** 31.06.01 Клиническая медицина  
**Направленность:** 14.01.09 – Инфекционные болезни

Виды профессиональной деятельности, к которым готовятся выпускники, освоившие программу аспирантуры	Компетенции		
	Универсальные компетенции	Общепрофессиональные компетенции	Профессиональные компетенции
Научно-исследовательская деятельность в области охраны здоровья граждан, направленная на сохранение здоровья, улучшение качества и продолжительности жизни человека путем проведения прикладных исследований в биологии и медицине	УК-1 УК-2 УК-3 УК-4 УК-5 УК-6	ОПК-1 ОПК-2 ОПК-3 ОПК-4 ОПК-5	ПК-1 ПК-2 ПК-3 ПК-4

К защите научного доклада допускаются лица, успешно сдавшие государственный экзамен и представившие в установленный срок (до 30 апреля текущего учебного года) переплетенную рукопись научно-квалификационной работы.

**Научный доклад должен включать следующие пункты:**

- актуальность темы (кратко), проблему
- цель и задачи исследования,
- положения, выносимые на защиту
- материалы и методы исследования
- основные результаты работы и их анализ
- выводы
- заключение

Время изложения научного доклада – 15 минут.

Время изложения научного доклада – 15 минут.

**Научный доклад также должен быть оформлен в виде текста** и представлен в ГЭК. Текст научного доклада включает все пункты, указанные выше, к которым добавляется титульный лист - в начале и библиографический список - в конце.

Научный доклад должен сопровождаться презентацией основных результатов научного исследования. По представленному докладу члены экзаменационной комиссии и присутствующие могут задать вопросы аспиранту.

В процессе представления научного доклада члены экзаменационной комиссии должны быть ознакомлены с рукописью научно-квалификационной работы, рецензиями и отзывом научного руководителя аспиранта.

**Основные пункты, в соответствии с которыми проводится оценивание представленного научного доклада аспирантов, выполненного по результатам подготовленной научно-квалификационной работы**

№ п/п	Показатель
1.	Актуальность темы исследования
2.	Грамотность формулировки цели и задач исследования
3.	Положения, выносимые на защиту
4.	Научная новизна работы
5.	Практическая значимость работы
6.	Внедрение результатов работы
7.	Грамотность подбора методов исследования
8.	Грамотность построения дизайна исследования
9.	Грамотность представления основных результатов работы
10.	Адекватность применения методов математической статистики
11.	Логика изложения доклада, оригинальность мышления обучающегося
12.	Глубина изучения состояния проблемы, использование современной научной литературы при подготовке работы
13.	Степень владения автором материалом доклада
14.	Убедительность рассуждений
15.	Качество презентации
16.	Ответы на вопросы членов ГЭК

**Критерии оценки научного доклада аспирантов**

**«Отлично»**

**Научно-квалификационная работа** (НКР) полностью соответствует следующим критериям.

Актуальность поставленной проблемы несомненна, обоснована анализом теоретических исследований и состоянием практики; цель и задачи исследования сформулированы грамотно; методы исследования подобраны адекватно поставленным цели и задачам; дизайн исследования построен грамотно в соответствии с критериями доказательности; убедительно

представлена значимость проведенного исследования в решении научных проблем; найдены и апробированы эффективные варианты решения задач, значимых как для теории, так и для практики; обоснована научная новизна, теоретическая и практическая значимость проведенного научного исследования, глубоко и содержательно проведен анализ полученных результатов; текст научно-квалификационной работы отличается высоким уровнем научности, четко прослеживается логика исследования, корректно дается критический анализ существующих исследований, автор доказательно обосновывает свою точку зрения, демонстрирует исчерпывающие знания в области проведенного исследования, хорошо владеет данными, приведенными в современных литературных источниках по исследуемой теме, умеет грамотно обосновать выбор использованных в научно-квалификационной работе материалов и методов, в том числе методов математической статистики.

В ходе работы автор последовательно решает все поставленные задачи. Выводы сформулированы четко и корректно, логично вытекают из поставленных задач. Достоверность научных положений и выводов базируется на достаточных по своему объему данных и количеству материала, современных методах исследования и статистической обработке данных.

Результаты работы внедрены в практику здравоохранения, учебный процесс.

Текст НКР оформлен в полном соответствии с действующим ГОСТом.

**Научный доклад** изложен научным языком, данные представлены четко, логично и последовательно, полностью соответствуют содержанию выполненной научно-квалификационной работы. **Презентация** логически взаимосвязана с докладом, выполнена качественно, на высоком методическом уровне, облегчает восприятие текста доклада.

Аспирант демонстрирует глубокое понимание сущности исследуемой проблемы, полностью владеет изученным материалом, демонстрирует хорошие знания содержания выполненной НКР, свободно владеет текстом научного доклада, убедительно и обоснованно отвечает на вопросы членов ГЭК.

Проверка текста НКР на антиплагиат показала не менее 80% оригинальности текста.

Научно-квалификационная работа подготовлена на высоком научном и методологическом уровне, рекомендуется к защите по заявленной специальности.

**«Хорошо»**

**Научно-квалификационная работа** соответствует следующим критериям.

Актуальность исследования представлена достаточно полно, цели и задачи исследования сформулированы грамотно, представлены варианты решения задач, имеющих конкретную область применения. Для обоснования исследовательской позиции взята за основу отдельная теоретическая концепция. Научная новизна, теоретическая и практическая значимость работы, в целом, сформулированы верно. Дизайн исследования представлен грамотно.

В целом, НКР написана научным языком, логично и последовательно, однако автор недостаточно убедительно обосновывает полученные результаты, отсутствует подробное обсуждение результатов исследования, сопоставление с данными ранее проведенных исследований.

Оформление работы соответствует требованиям действующего ГОСТа.

**Научный доклад** подготовлен на хорошем научно-методологическом уровне, изложение материала логично и последовательно. Аспирант демонстрирует хорошее знание подготовленной научно-квалификационной работы, хорошо владеет отдельными литературными данными по исследуемой теме, хорошо отвечает на вопросы членов ГЭК, однако недостаточно убедительно обосновывает свою позицию. Владение текстом доклада, в целом, хорошее.

**Презентация** подготовлена грамотно, логически взаимосвязана с докладом, однако имеет некоторые неточности, что несколько затрудняет восприятие текста доклада.

Проверка текста НКР на антиплагиат показала не менее 80% оригинальности текста.

**Научно-квалификационная работа рекомендуется к защите** по заявленной специальности после внесения дополнений и уточнений.

**«Удовлетворительно»**

**Научно-квалификационная работа** в целом соответствует следующим критериям.

Актуальность исследования представлена, цель и задачи определены, научная новизна и практическая значимость сформулированы, вместе с тем отсутствует достаточная аргументированность представленной научной позиции. Методы исследования подобраны адекватно цели и задачам, имеются неточности в построении дизайна исследования и использовании методов математической статистики, что ставит под сомнение достоверность полученных результатов.

Текст НКР представлен полностью, но имеются незначительные нарушения логики и последовательности излагаемого материала.

Обсуждение и обоснование полученных результатов недостаточно убедительно.

В *научном докладе* присутствуют стилистические погрешности, имеются несоответствия в материалах доклада и содержании НКР, содержание презентации не в полной мере отражает текст научного доклада, презентация выполнена технически небрежно.

Аспирант демонстрирует знание отдельных разделов работы, испытывает затруднения во время ответов на вопросы, допускает ошибки.

Проверка текста НКР на антиплагиат показала не менее 75% оригинальности текста.

Научно-квалификационная работа рекомендуется к защите после внесения соответствующих изменений.

**«Неудовлетворительно»**

**Научно-квалификационная работа** имеет следующие характеристики:

Актуальность темы обоснована поверхностно, поставленные автором задачи не в полной мере способствуют достижению цели исследования; имеются несоответствия между поставленными задачами и положениями, выносимыми на защиту. Научная новизна исследования сомнительна, не приведена теоретическая и практическая значимость работы.

Автор не может обосновать применение используемых методов исследования.

Текст работы изложен с логическими, стилистическими и орфографическими ошибками, анализ литературных источников не позволяет судить о современном состоянии научной проблемы. Отсутствует личная позиция автора по изучаемой проблеме, самостоятельность суждений.

Дизайн исследования представлен не вполне корректно, выборка нерепрезентативна. Для обработки данных не используются многомерные методы математической статистики. Автор допускает погрешности при объяснении полученных результатов. Отсутствует сопоставление полученных результатов с имеющимися литературными данными. Выводы сомнительны, не аргументированы.

**Научный доклад** выполнен со стилистическими и логическими погрешностями, имеются несоответствия между текстом научного доклада и содержанием НКР. Презентация выполнена небрежно, содержание презентации не отражает текст научного доклада, что существенно затрудняет восприятие.

Автор очень плохо ориентируется в содержании представленной НКР, испытывает существенные затруднения при ответах на вопросы, либо вовсе не может дать ответ.

Проверка НКР на антиплагиат показала менее 70% оригинальности текста. Научно-квалификационная работа к защите не рекомендуется.

#### **4. Требования к содержанию и порядок представления научно-квалификационной работы**

Научно-квалификационная работа (НКР), подготовленная аспирантом, является диссертацией на соискание ученой степени кандидата наук.

НКР должна быть представлена в виде специально подготовленной рукописи, содержащей: **титульный лист**; **введение** с указанием актуальности темы, степени ее разработанности темы, целей и задач, научной новизны, теоретической и практической значимости работы, методологии и методов исследования, положений, выносимых на защиту, степени достоверности и апробацию результатов; **основную часть** (может делиться на параграфы и главы), в которой должны быть представлены характеристика основных источников научной литературы, методы и материалы, использованные в научно-исследовательской работе, результаты собственных исследований; **заключение**, содержащее итог выполненного исследования, выводы, рекомендации и перспективы дальнейшей разработки темы; **библиографический список**; **список иллюстративного материала**; **приложения**.

В научно-квалификационной работе автор обязан ссылаться на других авторов и (или) источник заимствования материалов или отдельных результатов. При использовании результатов научных работ, выполненных аспирантом лично и (или) в соавторстве, аспирант обязан отметить это обстоятельство в своей научно-квалификационной работе.

Структура и оформление научно-квалификационной работы, автореферата должны соответствовать требованиям ГОСТ Р 7.0.1 – 2011 (полный текст на сайте [www.protect.gost.ru](http://www.protect.gost.ru)).

Научно-квалификационная работа подлежит проверке с использованием программ на наличие заимствования материала (программа «Антиплагиат»), по результатам которой выдается справка об отсутствии или наличии плагиата (проверка работы на антиплагиат проводится сотрудниками отдела подготовки научно-педагогических кадров). К защите научного доклада допускаются обучающиеся, в научно-квалификационной работе которых оригинальность текста составляет не менее 80%.

Не позднее **15 апреля** текущего учебного года, в котором аспиранту предстоит ГИА, проводится кафедральное (межкафедральное) заседание, на котором осуществляется предварительное заслушивание научного доклада и обсуждении диссертационной работы аспиранта.

До 30 апреля текущего учебного года, в котором, согласно учебному плану, проводится государственная итоговая аттестация, аспирант должен представить в государственную комиссию переплетенную рукопись научно-квалификационной работы.

Вместе с экземпляром работы в государственную экзаменационную комиссию должны быть представлены следующие документы:

- отзыв научного руководителя;
- характеристика аспиранта;
- список научных трудов аспиранта по теме исследования (форма 16);
- протокол кафедрального (межкафедрального) заседания, на котором проходило обсуждение научно-квалификационной работы аспиранта и подготовленного научного доклада;
- две рецензии специалистов в области знаний, в рамках которой проведена научно-исследовательская работа, имеющих ученую степень доктора или кандидата наук (рецензентов назначает проректор по научной и инновационной работе; рецензентами не могут являться сотрудники кафедры, на базе которой была выполнена диссертация);
- справка о проверке работы в программе «Антиплагиат» (выдается в отделе подготовки научно-педагогических кадров)

Аспирант должен быть ознакомлен с рецензией (рецензиями), отзывом научного руководителя в срок не позднее, чем за 7 дней до защиты научного доклада.

## **5. Порядок апелляции результатов государственной итоговой аттестации**

По результатам государственных аттестационных испытаний обучающийся имеет право на апелляцию.

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.

Апелляция подается лично обучающимся в апелляционную комиссию не позднее следующего рабочего дня после объявления результатов государственного аттестационного испытания.

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 рассматривается не позднее 2 рабочих дней со дня подачи апелляции на заседании апелляционной комиссии, на которое приглашаются председатель государственной экзаменационной комиссии и обучающийся, подавший апелляцию.

Решение апелляционной комиссии доводится до сведения обучающегося, подавшего апелляцию, в течение 3 рабочих дней со дня заседания апелляционной комиссии. Факт ознакомления обучающегося, подавшего апелляцию, с решением апелляционной комиссии удостоверяется подписью обучающегося.

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 государственного аттестационного испытания обучающегося не подтвердились и/или не повлияли на результат государственного аттестационного испытания;

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

В случае, указанном в абзаце третьем настоящего пункта, результат проведения государственного аттестационного испытания подлежит аннулированию, в связи с чем протокол о рассмотрении апелляции не позднее следующего рабочего дня передается в государственную экзаменационную комиссию для реализации решения апелляционной комиссии. Обучающемуся предоставляется возможность пройти государственное аттестационное испытание в сроки, установленные образовательной организацией.

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 государственную экзаменационную комиссию. Решение апелляционной комиссии является основанием для аннулирования ранее выставленного результата государственного экзамена и выставления нового.

Решение апелляционной комиссии является окончательным и

пересмотру не подлежит.

Повторное проведение государственного аттестационного испытания осуществляется в присутствии одного из членов апелляционной комиссии не позднее даты завершения обучения в организации обучающегося, подавшего апелляцию, в соответствии со стандартом.

Апелляция на повторное проведение государственного аттестационного испытания не принимается.

### Вопросы к государственному экзамену

#### Блок: «Педагогика и психология высшей школы»

1. Болонский процесс и другие интеграционные процессы в развитии высшего образования. Современные стратегии модернизации высшего медицинского образования в России. Современные тенденции развития высшего медицинского образования за рубежом.
2. Нормативно-правовые основы высшего образования в Российской Федерации. Федеральный закон об образовании № 273-ФЗ. Основные принципы государственной политики и правового регулирования отношений в сфере образования.
3. Методологические основы педагогики высшей школы. Ценности и цели современного образования. Сущность и принципы компетентностно-ориентированного подхода к подготовке специалиста в медицинском вузе.
4. Понятие об образовательных программах. Образовательные программы высшего образования. Учебный план. График учебного процесса. Цели и задачи реализации образовательных программ по подготовке научно-педагогических кадров в аспирантуре, в ординатуре.
5. Профстандарт «Педагог профессионального обучения, профессионального образования и дополнительного профессионального образования». Характеристика основных профессиональных функций педагога.
6. Принципы и методы педагогического исследования. Педагогический мониторинг.
7. Принципы отбора содержания, составления и оформления программы учебной дисциплины.
8. Структура УМКД. Требования к формированию компонентов УМК дисциплины.
9. Сущность и приоритетные стратегии воспитания студентов медицинского вуза. Воспитание студента как конкурентоспособной и творчески саморазвивающейся личности. Воспитательная деятельность куратора студенческой группы.
10. Возрастные и индивидуально-психологические особенности развития и саморазвития личности студента.
11. Педагогический процесс как система дидактических принципов и закономерностей. Этапы педагогического процесса, их содержание.
12. Учебная деятельность, ее структура, этапы и принципы формирования.
13. Мотивы и мотивации педагогической деятельности и учебной деятельности. Способы повышения учебной мотивации обучающихся.
14. Классификация методов обучения. Возможности использования в высшей медицинской школе различных методов обучения.
15. Современные средства обучения, назначение, область их применения.
16. Контроль, его функции и методы. Классификация форм организации контроля и оценки знаний, умений и навыков. Психолого-педагогические особенности и проблемы проведения контрольных процедур в вузе.
17. Сущность педагогического общения. Содержание и структура педагогического общения. Стили педагогического общения.
18. Личность педагога в учебном процессе. Профессионально-важные качества педагога высшей медицинской школы. Профилактика дидактогений.
19. Методы педагогических исследований, сфера применения.

20. Классификация лекций. Технология подготовки отдельной лекции и целостного лекционного курса.

21. Основные элементы и техники коммуникативного контакта с аудиторией. Техники привлечения и удержания внимания и создания познавательного интереса в дискурсе лекции.

22. Классификация практических занятий. Технология подготовки и проведения практических, семинарских, лабораторных занятий.

23. Организация аудиторной и внеаудиторной самостоятельной работы студентов. Факторы повышения ее эффективности.

24. Учебная игра и проектная деятельность как средство повышения качества профессиональной подготовки специалиста.

### Рекомендуемая литература:

#### Основная литература

п/ №	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров	
				в библиотеке	на кафедре
1	2	3	4	5	6
1.	Педагогика и психология высшей школы	Столяренко Л.Д.	Ростов-на-Дону: Феникс, 2014.	1	в электронном варианте
2.	Педагогика высшей школы	Грамкова М.Т.	М.: ЮНИТИ-ДАНА, 2012.	1	в электронном варианте
3.	Педагогика: учебное пособие для студентов вузов	Бордовская Н.В., Реан А.А.	М.: Питер, 2011.	14	в электронном варианте

#### Дополнительная литература

п/ №	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров	
				в библиотеке	на кафедре
1	2	3	4	5	6
1.	Педагогика и психология высшей школы	Шарипов Ф.В.	М.: Лотос, 2012	1	в электронном варианте
2.	Введение в профессиональную деятельность: учебное пособие для студентов высших учебных заведений, обучающихся по	Грохольская О.Г., Никандров Н.Д.	М.: Дрофа, 2011	1	в электронном варианте

	направлению 050700 «Педагогика»				
--	------------------------------------	--	--	--	--

## **БЛОК 2: «Методология научных исследований. Основы доказательной медицины. Медицинская статистика»**

1. Методологические стандарты при проведении испытаний методов лечения и оценка их эффективности (критерии достоверности). Основные принципы описания структуры и представления результатов исследования.
2. Дизайн и структура клинических исследований. Особенности клинических испытаний при разработке методов лечения с использованием новых лекарственных средств. Фазы клинических испытаний.
3. Рейтинговая система оценки клинических исследований. Классификация вмешательств в зависимости от уровня доказательности, убедительности доказательств, величины эффекта и точности его измерения.
4. Количественное выражение эффекта лечения. Основные параметры представления эффекта.
5. Мета-анализ как один из основных методов доказательной медицины. Принципы отбора клинических исследований для проведения мета-анализа.
6. Принципы построения рандомизированного контролируемого исследования. Способы повышения эффективности рандомизации. Использование плацебо и рандомизации в слепых исследованиях.
7. Основные международные декларации и рекомендации в области организации клинических исследований и публикации их результатов. Характеристика интеллектуального участия в исследовании.
8. Основные этические принципы организации биомедицинских исследований.
9. Статистическое распределение (вариационный ряд).
10. Гистограмма и полигон
11. Нормальное распределение. Применение коэффициентов асимметрии и эксцесса для проверки гипотезы о нормальном распределении
12. Характеристики положения и вариации (рассеяния)
13. Точечная и интегральная оценка параметров генеральной совокупности распределения по ее опытным данным (по выборке). Доверительный интеграл и доверительная вероятность. Коэффициент Стьюдента
14. Статистическая проверка гипотез
15. Сравнение генеральных средних и дисперсий
16. Сравнение двух средних нормальных генеральных совокупностей, дисперсии которых неизвестны, но одинаковы (малая независимая выборка)
17. Непараметрические критерии
18. Ранговый U-критерий
19. Основные понятия корреляционного анализа. Коэффициент корреляции
20. Непараметрические показатели корреляционной зависимости. Коэффициент корреляции рангов Спирмена.
21. Однофакторный дисперсионный анализ
22. Анализ временных рядов
23. Регрессионный анализ.

24. Многомерные методы математической статистики. Кластерный анализ: виды, назначение, этапы проведения.
25. Многомерные методы математической статистики. Факторный анализ: назначение, этапы проведения.
26. Многомерные методы математической статистики. Дискриминантный анализ: назначение, этапы проведения

### Рекомендуемая литература:

п/ №	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров	
				в библиотеке	на кафедре
1	2	3	4	5	6
1.	Доказательная медицина. Научно-обоснованная медицинская практика: монография	Котельников Г.П., Шпигель А.С.	Изд-е 2-е, переработанное и дополненное. – М.: «ГЭОТАР-Медиа», 2012	20	в электронном варианте
2.	Основы подготовки медицинской диссертации	Осетрова О.В.	Самара, 2009		
4.	Теория статистики.	Громько Г.Л.	М.: ИНФА-М, 2009		в электронном варианте
5.	Математическая статистика с элементами теории вероятностей.	Халафян А.А.	М.: Издательство Бином, 2011		в электронном варианте

### **Блок 3: «Инфекционные болезни»**

1. Содержание и задачи науки об инфекционных болезнях, ее связь с другими медицинскими дисциплинами. Закономерности течения инфекционных болезней. Понятия «инфекция», «инфекционный процесс», «инфекционная болезнь». Типы инфекционного процесса.

2. Сущность и особенности инфекционных болезней. Периоды инфекционных болезней и их значение для противоэпидемических мероприятий, диагностики и лечения. Исходы болезни.

3. Вклад отечественных и зарубежных ученых в разработку проблем патогенеза, клиники, диагностики, лечения и профилактики инфекционных болезней.

4. Эпидемический процесс, его составные части и движущие силы. Понятие об эпидемическом очаге. Понятие о карантинных инфекционных болезнях.

5. Классификация инфекционных болезней. Естественноисторическая классификация Л.В. Громашевского. Принципы клинических классификаций отдельных нозологических форм.

6. Дифференциальная диагностика заболеваний, протекающих с респираторно-катаральным синдромом. Характеристика синдромов поражения дыхательного тракта. Ранняя и дифференциальная диагностика гриппа, парагриппа, аденовирусной инфекции, риновирусной инфекции, энтеровирусной инфекции.

7. Дифференциальная диагностика заболеваний, протекающих с синдромом длительной лихорадки. Характеристика синдрома лихорадки. Характеристика различных типов температурных кривых при определенных инфекционных заболеваниях. Ранняя и дифференциальная диагностика брюшного и сыпного тифов (болезни Брилла), ГЛПС, острого бруцеллеза, малярии, сепсиса, лептоспироза, инфекционного мононуклеоза, вирусного гепатита А в преджелтушный период, генерализованной формы иерсиниоза, ВИЧ-инфекции.

8. Дифференциальная диагностика заболеваний, протекающих с синдромом экзантемы. Характеристика сыпи: сроки появления, локализация, вид и количество элементов, феномен подсыпания, ступение в определенных местах, зуд, шелушение. Дифференциальный диагноз по синдрому розеолезной и пятнисто-папулезной сыпи: корь, краснуха, скарлатина, брюшной тиф, псевдотуберкулез, ЭХО-экзантема, аллергическая сыпь.

9. Дифференциальный диагноз по синдрому геморрагической сыпи (ГЛПС, лептоспироз, грипп, сепсис и неинфекционные заболевания: тромбоцитопатия, геморрагический васкулит). Инфекционные заболевания, осложняющиеся развитием ДВС-синдрома. Патфизиологические механизмы развития ДВС-синдрома. Клинико-лабораторные критерии диагностики. Неотложные терапевтические мероприятия.

10. Дифференциальная диагностика заболеваний, протекающих с общемозговым и менингеальным синдромом. Характеристика общемозгового и менингеального синдрома. Ранняя диагностика инфекционных заболеваний, протекающих с менингеальным синдромом: менингококковый менингит, вирусные серозные менингиты первичные (энтеровирусные, клещевой энцефалит), вторичные серозные (туберкулезные, гриппозные, коревые и т.д.), вторичные гнойные (стафилококковые, пневмококковые, вызванные кишечной палочкой, синегнойной палочкой). Отогенные, риногенные, одонтогенные, посттравматические.

11. Энцефалитический синдром. Клинические критерии менингоэнцефалита. Дифференциальная диагностика заболеваний инфекционной и неинфекционной природы,

протекающих с энцефалитическим синдромом.

12. Отек головного мозга, осложняющий течение инфекционных заболеваний. Клиника. Неотложные терапевтические мероприятия.

13. Дифференциальная диагностика заболеваний, протекающих с синдромом диареи. Характеристика синдромов гастрита, энтерита, колита, обезвоживания. Дифференциальный диагноз по синдрому гастрита с ПТИ, сальмонеллезом и неинфекционными заболеваниями (острая хирургическая патология; панкреатит, холецистит, холецистопанкреатит, аппендицит, кишечная непроходимость; абдоминальная форма инфаркта миокарда, гипертонический криз, обострение язвенной болезни желудка и др.).

14. Характеристика синдромов гастрита, энтерита, колита, обезвоживания. Дифференциальная диагностика по ведущим синдромам гастроэнтерита и обезвоживания: ПТИ, сальмонеллез, эшерихиоз, острая дизентерия, холера, энтеро- и ротовирусные инфекции.

15. Дифференциальная диагностика заболеваний, протекающих с синдромом колита, инфекционной (дизентерия, амебиаз, гельминтозы) и неинфекционной (опухоль толстой кишки, неспецифический язвенный колит, тромбоз мезентеральных артерий, дисбактериоз кишечника) природы.

16. Дифференциальная диагностика заболеваний, протекающих с синдромом желтухи. Ранняя и дифференциальная диагностика вирусного гепатита А и В с учетом клинико-эпидемиологических и лабораторных данных. Диагностика легких, стертых и безжелтушных форм вирусных гепатитов

17. Ранние критерии тяжелого течения вирусного гепатита. Дельта-инфекция. Особенности клинического течения вирусного гепатита В+Д. Лабораторная диагностика.

18. Дифференциальная диагностика вирусного гепатита с другими инфекционными и неинфекционными заболеваниями, протекающими с синдромом желтухи. Дифференциальная диагностика вирусных гепатитов с надпеченочной (гемолитической) желтухой, печеночной желтухой (хронический пигментный гепатоз, синдром Жильбера, лептоспироз, токсический и токсико-аллергический гепатиты, цирроз печени), с подпеченочной желтухой (ЖКБ, опухоль гепатопанкреатодуоденальной зоны).

19. Дифференциальная диагностика заболеваний, протекающих с синдромом лимфаденопатии. Лимфаденит. Ранняя и дифференциальная диагностика ВИЧ-инфекции с инфекционным мононуклеозом, аденовирусной инфекцией, бруцеллезом, сифилисом, ангинами, дифтерией ротоглотки, чумой, туляремией, «болезнью кошачьей царапины», туберкулезным лимфаденитом.

20. Дифференциальная диагностика по синдрому тонзиллита Ранняя диагностика, клинические и эпидемиологические данные, осложнения. Лабораторная диагностика. Дифференциальная диагностика дифтерии с банальными ангинами (фолликулярная и лакунарная), инфекционным мононуклеозом, ангиной Симановского-Венсана, туляремией, паратонзиллярным абсцессом), неинфекционными заболеваниями (термические и химические ожоги ротоглотки, кандидозная ангина, лейкоз). Дифференциальный диагноз с парагриппом, аденовирусной инфекцией.

21. Холера. Этиология. Важнейшие биологические свойства возбудителей. Эндемические очаги холеры в мире. Эпидемиология. Диагноз. Дифференциальный диагноз. Метод ускоренной лабораторной диагностики болезни. Осложнения. Лечение. Противоэпидемические мероприятия. Организация медицинской помощи в очаге. Холерный госпиталь.

22. Чума. Этиология. Распространение в мире. Эпидемиология. Профилактика.

Противоэпидемические мероприятия в очаге. Организация лечебной помощи. Организация госпиталя. Режим работы.

23. Чума. Патогенез чумы у человека. Патологическая анатомия. Клиника. Клинические формы и их характеристика. Течение болезни. Прогноз, исходы. Диагноз и методы лабораторного подтверждения. Правила забора инфекционного материала и его транспортировка в лабораторию. Дифференциальный диагноз. Лечение. Правила выписки.

24. Геморрагические лихорадки. Желтая лихорадка, лихорадка Крым-Конго, лихорадка Марбург, лихорадка Эбола, лихорадка Ласа. Лихорадка Западного Нила - эпидемиология, клиника, диагностика, лечение, профилактика.

25. Принципы этиотропной терапии. Профилактика. Воздействие на возбудителей болезней и их токсины. Антибиотики. Сульфаниламиды. Нитрофурановые препараты. Хинолоны. Другие химиопрепараты. Резистентность возбудителей к химиопрепаратам.

26. Иммунотерапия. Показания и противопоказания к ее применению. Фаги. Сыворотки. Гаммаглобулины. Противовирусные препараты. Интерфероны. Средства неспецифической стимуляции организма. Осложнения, связанные с этиотропным лечением. Токсико-аллергические реакции. Сывороточная болезнь. Дисбактериоз. Дисбиоз

27. Инфекционные заболевания, осложняющиеся развитием острой дыхательной недостаточности. Патофизиологические механизмы развития острой дыхательной недостаточности. Характеристика стадий острой дыхательной недостаточности. Наиболее актуальные инфекционные болезни с возможным развитием острой дыхательной недостаточности. Клиника отека легких на примере чумы. Неотложные терапевтические мероприятия.

28. Острая печеночная недостаточность. Клиника. Диагноз. Общие принципы лечения и ухода. Плазмаферез. Гипербарическая оксигенация.

29. Инфекционные заболевания, осложняющиеся развитием инфекционно-токсического шока (ИТШ). Клинико-патогенетическое значение нарушений микроциркуляции при инфекционных болезнях. Принципы коррекции и лечения микроциркуляторных нарушений.

30. Инфекционные заболевания, осложняющиеся острой почечной недостаточностью (ОПН). ОПН экстра ренального генеза (острые кишечные инфекции) и ренального генеза (ГЛПС, лептоспироз, малярия). Патофизиологические механизмы развития. Клинические и лабораторные критерии диагностики. Неотложные терапевтические мероприятия.

### Основная литература:

/№	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров	
				в библиотеке	на кафедре
1.	Инфекционные болезни. Национальное руководство	под ред. Н.Д. Ющука, Ю.А. Венгерова	М. :ГЕОТАР-Медиа, 2015г. - 1056 стр.	-	1
2.	Инфекционные болезни. Учебник	под ред. Н.Д. Ющука, Ю.А.	М. :ГЕОТАР-Медиа, 2013г. -	100	2

		Венгерова	950 стр.		
3.	Лекции по инфекционным болезням: в 2 т.	Н.Д. Ющук, Ю.Я. Венгеров	М. : ГЕОТАР-Медиа, 2016 г.	2	-

### Дополнительная литература:

п/№	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров	
				в библиотеке	на кафедре
1.	Инфекционные болезни: Атлас-руководство	В.Ф. Учайкин и др.	М. : ГЕОТАР-Медиа, 2010г. - 382 стр.	5	-
2.	Бактериальные болезни. Учебное пособие	под ред. Н.Д. Ющука	М. : ГЕОТАР-Медиа, 2014г. - 976 стр.	-	-
3.	Вирусные болезни человека. Монография	Лобзин Ю.В., Белозеров Е.С., Беляева Т.В.	СПб.: СпецЛит, 2015г. – 400 стр.	-	-
4.	ВИЧ-инфекция и СПИД.	Национальное руководство/под ред. В.В. Покровского	М. :ГЕОТАР-Медиа, 2010г. - 188 стр.	5	-
5.	Воздушно-капельные инфекции. Стандарты медицинской помощи	Дементьев А.С., Журавлева Н.И., Кочетков С.Ю., Чепанова Е.Ю.	М. :ГЕОТАР-Медиа, 2016г. - 448 стр.	-	-
6.	Методические рекомендации по диагностике, лечению и профилактике инфекции, вызванной вирусом гриппа А (H1N1) у беременных женщин.	Айламазян Э.К.	СПб. «Журнал акушерства и женских болезней» 2010г.	3	-
7.	Математические модели в иммунологии и эпидемиологии инфекционных заболеваний.	А.А. Романюха	М. :БИНОМ. Лаб. знаний, 2012., 293 стр.	1	-

8.	Избранные лекции по ВИЧ-инфекции/	под ред. В.В. Покровского	М.: ГЕОТАР-Медиа, 2015г. – 512 стр.	-	-
9.	Диагностика и лечение туберкулеза в сочетании с ВИЧ-инфекцией	Зими́на В.Н.	М. : ГЕОТАР-Медиа, 2015г. - 231 стр.	3	-
10.	Диагностика инфекционных заболеваний. Учебное пособие.	Белоусов А.К.	Ростов н/Д: Феникс, 2015г. - 187 стр.	3	-
11.	Рекомендации по диагностике и лечению взрослых больных гепатитами В и С. Клинические рекомендации/	под ред. В.Т. Ивашкина, Н.Д. Ющука	М. : ГЕОТАР-Медиа, 2015г. - 144 стр	-	-
12.	Тропические болезни и медицина болезней путешественников .	А.М. Бронштейн	М. :ГЕОТАР-Медиа, 2014г. - 528 стр.	-	-
13	Тропические болезни. Руководство для врачей./	В.Д. Сергиев, Н.Д. Ющук, Ю.Я. Венгеров –	М.:Бином, 2015г. 188 стр.	-	-
14	Эпидемиология инфекционных болезней. Учебное пособие	Ющук Н.Д. и др.	М. :ГЕОТАР-Медиа, 2014г. - 496 стр	-	-
15	Эпидемиология. Учебник	Брико Н.И., Покровский В.И. –	М. :ГЕОТАР-Медиа, 2016г. - 368 стр	3	1
16	Грипп Учебно-методическое пособие. 4-е изд.	Суздальцев А.А. Роганова И.В. Якимаха Г.Л.	С.; ГОУ ВПО «СамГМУ», 2013	-	15
17	Инфекционные болезни. Мультимедийное учебное пособие. Выпуск 2	Суздальцев А.А. и др.	Лаборатория электронных учебных пособий, 2014	5	15
18	Гельминтозы, актуальные для Самарской	Суздальцев А.А. и др.	С.; ГБОУ ВПО «СамГМУ», 2009	5	5

	области. Учебное пособие.				
19	Современное лечение вирусного гепатита С	Суздальцев А.А. и др.	С.;«Издательство АСГАРД», 2016	5	15
20	Противоэпидемические мероприятия в очагах инфекционных болезней. Учебное пособие.	Перевозчиков Б.Г. и др.	С.;«Издательство АСГАРД», 2013	5	3

### Программное обеспечение

При проведении различных видов занятий используются общесистемное и прикладное программное обеспечение, в том числе:

- Программные средства общего назначения: текстовые редакторы; графические редакторы; электронные таблицы; Веб-браузеры (Microsoft Window, Microsoft Office, LibreOffice, Google Chrome, Internet Explorer, Mozilla Firefox и т.д.);

### Ресурсы информационно-телекоммуникативной сети «Интернет»

• Ресурсы Института научной информации по общественным наукам Российской академии наук (ИНИОН РАН) <http://elibrary.ru/>

• <http://www.sciencedirect.com>

• <http://www.scopus.com>

• <http://www.vidal.ru>

• <http://www.book.ru/> Электронно-библиотечная система (ЭБС) "Book.ru" <http://www.annualreviews.org/> База данных электронных журналов AnnualReviews

• Университетская информационная система Россия <http://www.cir.ru/index.jsp>

Базы данных, информационно-справочные и поисковые системы

Интернет – ресурсы, отвечающие тематике дисциплины, в том числе:

• Браузер «Internet Explorer»

• Поисковая система «Yandex»

• [http://www.who.int/topics/infectious\\_diseases/ru/](http://www.who.int/topics/infectious_diseases/ru/) - сайт Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ). Информация о проектах и программах ВОЗ по борьбе с инфекционными болезнями. Язык – русский.

• <http://www.euro.who.int/en/health-topics/communicable-diseases> – раздел сайта Европейского регионального бюро ВОЗ, посвященный программе борьбы с инфекционными заболеваниями в Европейском регионе. Язык – английский.

• <http://www.unitaid.eu/> – сайт ЮНИТАЙД, международной организации, созданной в целях расширения доступа населения развивающихся стран к услугам по диагностике и лечению ВИЧ-инфекции, туберкулеза и малярии посредством влияния на снижение стоимости качественных диагностических средств и лекарственных препаратов. Язык сайта – английский.

- <http://www.epidemiology-journal.ru/> Медицинский научно-практический журнал «Эпидемиология и инфекционные болезни. Актуальные вопросы» издается с 2011 г. и является органом Национального научного общества инфекционистов. Журнал ориентирован на широкий круг специалистов – эпидемиологов, инфекционистов, педиатров, терапевтов, участковых, семейных врачей, научных работников, преподавателей ВУЗов, организаторов здравоохранения. Он продолжает лучшие традиции отечественной науки и практики.

- <http://nnoi.ru/> Некоммерческое партнерство «Национальное научное общество инфекционистов» было создано в июле 2008 года. Членами Партнерства могут быть как физические, так и юридические лица, признавшие его Устав и способные внести вклад в реализацию целей и задач, стоящих перед Партнерством.

- <http://www.antibiotic.ru/>. Информационный ресурс, созданный для освещения проблем антибактериальных препаратов, клинической микробиологии, инфекционных заболеваний, профилактики. Вся информация базируется на материалах ведущих научных медицинских изданий, а также на результатах оригинальных исследований и является общедоступной и бесплатной.

- <http://journal.niidi.ru/jofin/about/history> сайт "Журнал инфектологии" – освещает современные достижения в изучении инфекционных болезней, а также смежных дисциплин; содействует обмену клиническим опытом между специалистами; публикует результаты клинических исследований лекарственных препаратов и медицинской аппаратуры, освящает отечественные и зарубежные медицинские конгрессы по инфекционным болезням, а также другие значимые события в современной инфектологии.

- <http://www.medlit.ru/>. На этом сайте можно найти список российских журналов к которым нет доступа on-line, однако возможен просмотр оглавления выпусков этих журналов за последние годы.

- <http://www.eurasiahealth.org/russian/>. Инфосеть "Здоровье Евразии" (проект Американского международного союза здравоохранения, АМСЗ) - электронная служба информации с библиотекой материалов по вопросам здравоохранения на различных языках, базами данных и интерактивными форумами. На странице Инфекционный контроль предоставлены ресурсы по нозокомиальным инфекциям, их профилактике, факторам профессионального риска, резистентности к антибиотикам и эпидемиологическому надзору.

- <http://rospotrebnadzor.ru/> сайт федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека, на котором опубликованы официальные документы по эпидемиологическому и санитарному надзору за инфекционными заболеваниями.

- [www.risnet.ru](http://www.risnet.ru) энциклопедия лекарств и товаров аптечного ассортимента.

- [www.medicalj.ru](http://www.medicalj.ru)

- <http://www.dissercat.com/>

- Электронная медицинская библиотека «Консультант врача» издательства ГЭОТАР-медиа ([www.rosmedlib.ru](http://www.rosmedlib.ru))

- Электронная библиотечная система «ClinicalKey» издательства Elsevier

- База электронных ресурсов подписного агентства Конэк ([www.konekbooks.ru](http://www.konekbooks.ru))

**БИЛЕТЫ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ**

**Билет № 1**

1. 1. Содержание и задачи науки об инфекционных болезнях, ее связь с другими медицинскими дисциплинами. Закономерности течения инфекционных болезней. Понятия «инфекция», «инфекционный процесс», «инфекционная болезнь». Типы инфекционного процесса.

2. Личность педагога в учебном процессе. Профессионально-важные качества педагога высшей медицинской школы. Профилактика дидактогений.

3. Точечная и интегральная оценка параметров генеральной совокупности распределения по ее опытным данным (по выборке). Доверительный интеграл и доверительная вероятность. Коэффициент Стьюдента.

**Билет № 2**

1. Сущность и особенности инфекционных болезней. Периоды инфекционных болезней и их значение для противоэпидемических мероприятий, диагностики и лечения. Исходы болезни.

2. Сущность педагогического общения. Содержание и структура педагогического общения. Стили педагогического общения.

3. Дизайн и структура клинических исследований. Особенности клинических испытаний при разработке методов лечения с использованием новых лекарственных средств. Фазы клинических испытаний.

**Билет № 3**

1. Вклад отечественных и зарубежных ученых в разработку проблем патогенеза, клиники, диагностики, лечения и профилактики инфекционных болезней.

2. Контроль, его функции и методы. Классификация форм организации контроля и оценки знаний, умений и навыков. Психолого-педагогические особенности и проблемы проведения контрольных процедур в вузе.

3. Нормальное распределение. Применение коэффициентов асимметрии и эксцесса для проверки гипотезы о нормальном распределении.

**Билет № 4**

1. Эпидемический процесс, его составные части и движущие силы. Понятие об эпидемическом очаге. Понятие о карантинных инфекционных болезнях.

2. Современные средства обучения, назначение, область их применения.

3. Методологические стандарты при проведении испытаний методов лечения и оценка их эффективности (критерии достоверности). Основные принципы описания структуры и представления результатов исследования.

#### **Билет № 5**

1. Классификация инфекционных болезней. Естественноисторическая классификация Л.В. Громашевского. Принципы клинических классификаций отдельных нозологических форм.

2. Классификация методов обучения. Возможности использования в высшей медицинской школе различных методов обучения.

3. Статистическое распределение (вариационный ряд). Характеристики положения и вариации (рассеяния). Статистическая проверка гипотез.

#### **Билет № 6**

1. Инфекционные заболевания, осложняющиеся развитием инфекционно-токсического шока (ИТШ). Клинико-патогенетическое значение нарушений микро-циркуляции при инфекционных болезнях. Принципы коррекции и лечения микроциркуляторных нарушений.

2. Методы педагогических исследований, сфера применения.

3. Рейтинговая система оценки клинических исследований. Классификация вмешательств в зависимости от уровня доказательности, убедительности доказательств, величины эффекта и точности его измерения.

#### **Билет № 7**

1. Дифференциальная диагностика заболеваний, протекающих с респираторно-катаральным синдромом. Характеристика синдромов поражения дыхательного тракта. Ранняя и дифференциальная диагностика гриппа, парагриппа, аденовирусной инфекции, риновирусной инфекции, энтеровирусной инфекции.

2. Классификация лекций. Технология подготовки отдельной лекции и целостного лекционного курса.

3. Мета-анализ как один из основных методов доказательной медицины. Принципы отбора клинических исследований для проведения мета-анализа.

#### **Билет № 8**

1. Острая печеночная недостаточность. Клиника. Диагноз. Общие принципы лечения и ухода. Плазмоферез. Гипербарическая оксигенация.

2. Основные элементы и техники коммуникативного контакта с аудиторией. Техники привлечения и удержания внимания и создания познавательного интереса в дискурсе лекции.

3. Сравнение двух средних нормальных генеральных совокупностей, дисперсии которых неизвестны, но одинаковы (малая независимая выборка).

### **Билет № 9**

1. Дифференциальная диагностика заболеваний, протекающих с синдромом экзантемы. Характеристика сыпи: сроки появления, локализация, вид и количество элементов, феномен подсыпания, сгущение в определенных местах, зуд, шелушение. Дифференциальный диагноз по синдрому розеолезной и пятнисто-папулезной сыпи: корь, краснуха, скарлатина, брюшной тиф, псевдотуберкулез, ЭХО-экзантема, аллергическая сыпь.

2. Классификация практических занятий. Технология подготовки и проведения практических, семинарских, лабораторных занятий.

3. Многомерные методы математической статистики. Дискриминантный анализ: назначение, этапы проведения

### **Билет № 10**

1. Дифференциальная диагностика заболеваний, протекающих с синдромом длительной лихорадки. Характеристика синдрома лихорадки. Характеристика различных типов температурных кривых при определенных инфекционных заболеваниях. Ранняя и дифференциальная диагностика брюшного и сыпного тифов (болезни Брилла), ГЛПС, острого бруцеллеза, малярии, сепсиса, лептоспироза, инфекционного мононуклеоза, вирусного гепатита А в преджелтушный период, генерализованной формы иерсиниоза, ВИЧ-инфекции

2. Организация аудиторной и внеаудиторной самостоятельной работы студентов. Факторы повышения ее эффективности.

3. Непараметрические показатели корреляционной зависимости. Коэффициент корреляции рангов Спирмена.

### **Билет № 11**

1. Дифференциальный диагноз по синдрому геморрагической сыпи (ГЛПС, лептоспироз, грипп, сепсис и неинфекционные заболевания: тромбоцитопатия, геморрагический васкулит). Патологические механизмы развития ДВС-синдрома. Клинико-лабораторные критерии диагностики. Неотложные терапевтические мероприятия.

2. Методологические основы педагогики высшей школы. Ценности и цели современного образования.

3. Принципы построения рандомизированного контролируемого исследования. Способы повышения эффективности рандомизации. Использование плацебо и рандомизации в слепых исследованиях.

### **Билет № 12**

1. Дифференциальная диагностика заболеваний, протекающих с общемозговым и менингеальным синдромом. Характеристика общемозгового и менингеального синдрома.. Ранняя диагностика инфекционных заболеваний, протекающих с менингеальным синдромом: менингококковый менингит, вирусные серозные менингиты первичные (энтеровирусные, клещевой энцефалит), вторичные серозные (туберкулезные, гриппозные, коревые и т.д.), вторичные гнойные (стафилококковые, пневмококковые, вызванные кишечной палочкой, синегнойной палочкой). Отогенные, риногенные, одонтогенные, посттравматические.

2. Понятие об образовательных программах. Образовательные программы высшего образования. Учебный план. График учебного процесса. Цели и задачи реализации образовательных программ по подготовке научно-педагогических кадров в аспирантуре, в ординатуре.

3. Однофакторный дисперсионный анализ. Назначение, этапы проведения.

### **Билет № 13**

1. Энцефалитический синдром. Клинические критерии менингоэнцефалита. Дифференциальная диагностика заболеваний инфекционной и неинфекционной природы, протекающих с энцефалитическим синдромом.

2. Принципы и методы педагогического исследования. Педагогический мониторинг.

3. Анализ временных рядов.

### **Билет № 14**

1. Отек головного мозга, осложняющий течение инфекционных заболеваний. Клиника. Неотложные терапевтические мероприятия.

2. Принципы отбора содержания, составления и оформления программы учебной дисциплины.

3. Регрессионный анализ. Виды регрессионных моделей.

### **Билет № 15**

1. Дифференциальная диагностика заболеваний, протекающих с синдромом диареи. Характеристика синдромов гастрита, энтерита, колита, обезвоживания. Дифференциальный диагноз по синдрому гастрита с ПТИ, сальмонеллезом и неинфекционными заболеваниями (острая хирургическая патология; панкреатит, холецистит, холецистопанкреатит, аппендицит,

кишечная непроходимость; абдоминальная форма инфаркта миокарда, гипертонический криз, обострение язвенной болезни желудка и др.).

2. Профстандарт «Педагог профессионального обучения, профессионального образования и дополнительного профессионального образования». Характеристика основных профессиональных функций педагога.

3. Нормальное распределение. Применение коэффициентов асимметрии и эксцесса для проверки гипотезы о нормальном распределении

### **Билет № 16**

1. Характеристика синдромов гастрита, энтерита, колита, обезвоживания. Дифференциальная диагностика по ведущим синдромам гастроэнтерита и обезвоживания: ПТИ, сальмонеллез, эшерихиоз, острая дизентерия, холера, энтеро- и ротовирусные инфекции.

2. Нормативно-правовые основы высшего образования в Российской Федерации. Федеральный закон об образовании № 273-ФЗ. Основные принципы государственной политики и правового регулирования отношений в сфере образования.

3. Нормальное распределение. Применение коэффициентов асимметрии и эксцесса для проверки гипотезы о нормальном распределении.

### **Билет № 17**

1. Дифференциальная диагностика заболеваний, протекающих с синдромом колита, инфекционной (дизентерия, амебиаз, гельминтозы) и неинфекционной (опухоль толстой кишки, неспецифический язвенный колит, тромбоз мезентеральных артерий, дисбактериоз кишечника) природы.

2. Структура УМКД. Требования к формированию компонентов УМК дисциплины.

3. Основные международные декларации и рекомендации в области организации клинических исследований и публикации их результатов. Характеристика интеллектуального участия в исследовании

### **Билет № 18**

1. Дифференциальная диагностика заболеваний, протекающих с синдромом желтухи. Ранняя и дифференциальная диагностика вирусного гепатита А и В с учетом клинико-эпидемиологических и лабораторных данных. Диагностика легких, стертых и безжелтушных форм вирусных гепатитов.

2. Точечная и интегральная оценка параметров генеральной совокупности распределения по ее опытным данным (по выборке).

3. Точечная и интегральная оценка параметров генеральной совокупности распределения по ее опытным данным (по выборке). Доверительный интервал и доверительная вероятность. Коэффициент Стьюдента.

### **Билет № 19**

1. Ранние критерии тяжелого течения вирусного гепатита. Дельта-инфекция. Особенности клинического течения вирусного гепатита В+Д. Лабораторная диагностика.

2. Возрастные и индивидуально-психологические особенности развития и саморазвития личности студента.

3. Количественное выражение эффекта лечения. Основные параметры представления эффекта.

### **Билет № 20**

1. Дифференциальная диагностика вирусного гепатита с другими инфекционными и неинфекционными заболеваниями, протекающими с синдромом желтухи. Дифференциальная диагностика вирусных гепатитов с надпеченочной (гемолитической) желтухой, печеночной желтухой (хронический пигментный гепатоз, синдром Жильбера, лептоспироз, токсический и токсико-аллергический гепатиты, цирроз печени), с подпеченочной желтухой (ЖКБ, опухоль гепатопанкреатодуоденальной зоны).

2. Педагогический процесс как система дидактических принципов и закономерностей. Этапы педагогического процесса, их содержание.

3. Статистическое распределение (вариационный ряд).

### **Билет № 21**

1. Дифференциальная диагностика заболеваний, протекающих с синдромом лимфаденопатии. Лимфаденит. Ранняя и дифференциальная диагностика ВИЧ-инфекции с инфекционным мононуклеозом, аденовирусной инфекцией, бруцеллезом, сифилисом, ангинами, дифтерией ротоглотки, чумой, туляремией, «болезнью кошачьей царапины», туберкулезным лимфаденитом.

2. Учебная деятельность, ее структура, этапы и принципы формирования.

3. Работа с данными научных исследований: сравнение генеральных средних и дисперсий.

### **Билет № 22**

1. Дифференциальная диагностика по синдрому тонзиллита Ранняя диагностика, клинические и эпидемиологические данные, осложнения. Лабораторная диагностика. Дифференциальная диагностика дифтерии с

банальными ангинами (фолликулярная и лакунарная), инфекционным мононуклеозом, ангиной Симановского-Венсана, туляремией, паратонзиллярным абсцессом), неинфекционными заболеваниями (термические и химические ожоги ротоглотки, кандидозная ангина, лейкоз). Дифференциальный диагноз с парагриппом, аденовирусной инфекцией.

2. Мотивы и мотивации педагогической деятельности и учебной деятельности. Способы повышения учебной мотивации обучающихся.

3. Многомерные методы математической статистики. Кластерный анализ: виды, назначение, этапы проведения.

### **Билет № 23**

1. Холера. Этиология. Важнейшие биологические свойства возбудителей. Эндемические очаги холеры в мире. Эпидемиология. Диагноз. Дифференциальный диагноз. Метод ускоренной лабораторной диагностики болезни. Осложнения. Лечение. Противозидемические мероприятия. Организация медицинской помощи в очаге. Холерный госпиталь.

2. Возрастные и индивидуально-психологические особенности развития и саморазвития личности студента.

3. Непараметрические показатели корреляционной зависимости. Коэффициент корреляции рангов Спирмена

### **Билет № 24**

1. Чума. Этиология. Распространение в мире. Эпидемиология. Профилактика. Противозидемические мероприятия в очаге. Организация лечебной помощи. Организация госпиталя. Режим работы.

2. Педагогический процесс как система дидактических принципов и закономерностей. Этапы педагогического процесса, их содержание.

3. Мета-анализ как один из основных методов доказательной медицины. Принципы отбора клинических исследований для проведения мета-анализа.

### **Билет № 25**

1. Чума. Патогенез чумы у человека. Патологическая анатомия. Клиника. Клинические формы и их характеристика. Течение болезни. Прогноз, исходы. Диагноз и методы лабораторного подтверждения. Правила забора инфекционного материала и его транспортировка в лабораторию. Дифференциальный диагноз. Лечение. Правила выписки.

2. Учебная деятельность, ее структура, этапы и принципы формирования.

3. Представление научных данных. Гистограмма и полигон.

### **Билет № 26**

1. Геморрагические лихорадки. Желтая лихорадка, лихорадка Крым-Конго, лихорадка Марбург, лихорадка Эбола, лихорадка Ласа. Лихорадка Западного Нила - эпидемиология, клиника, диагностика, лечение, профилактика.

2. Мотивы и мотивации педагогической деятельности и учебной деятельности. Способы повышения учебной мотивации обучающихся.

3. Основные этические принципы организации биомедицинских исследований.

### **Билет № 27**

1. Принципы этиотропной терапии. Профилактика. Воздействие на возбудителей болезней и их токсины. Антибиотики. Сульфаниламиды. Нитрофурановые препараты. Хинолоны. Другие химиопрепараты. Резистентность возбудителей к химиопрепаратам.

2. Понятие об образовательных программах. Образовательные программы высшего образования. Учебный план. График учебного процесса. Цели и задачи реализации образовательных программ по подготовке научно-педагогических кадров в аспирантуре, в ординатуре.

3. Работа с данными научных исследований: анализ временных рядов.

### **Билет № 28**

1. Иммуноterapia. Показания и противопоказания к ее применению. Фаги. Сыворотки. Гаммаглобулины. Противовирусные препараты. Интерфероны. Средства неспецифической стимуляции организма. Осложнения, связанные с этиотропным лечением. Токсико-аллергические реакции. Сывороточная болезнь. Дисбактериоз. Дисбиocenoz

2. Сущность и принципы компетентностно-ориентированного подхода к подготовке специалиста в медицинском вузе.

3. Мета-анализ как один из основных методов доказательной медицины. Принципы отбора клинических исследований для проведения мета-анализа.

### **Билет № 29**

1. Инфекционные заболевания, осложняющиеся развитием острой дыхательной недостаточности. Патофизиологические механизмы развития острой дыхательной недостаточности. Характеристика стадий острой дыхательной недостаточности. Наиболее актуальные инфекционные болезни с возможным развитием острой дыхательной недостаточности. Клиника отека легких на примере чумы. Неотложные терапевтические мероприятия.

2. Сущность и приоритетные стратегии воспитания студентов медицинского вуза. Воспитание студента как конкурентоспособной и

творчески саморазвивающейся личности. Воспитательная деятельность куратора студенческой группы.

3. Принципы построения рандомизированного контролируемого исследования. Способы повышения эффективности рандомизации. Использование плацебо и рандомизации в слепых исследованиях.

### **Билет № 30**

1. Инфекционные заболевания, осложняющихся острой почечной недостаточностью (ОПН). ОПН экстра ренального генеза (острые кишечные инфекции) и ренального генеза (ГЛПС, лептоспироз, малярия). Патофизиологические механизмы развития. Клинические и лабораторные критерии диагностики. Неотложные терапевтические мероприятия.

2. Болонский процесс и другие интеграционные процессы в развитии высшего образования. Современные стратегии модернизации высшего медицинского образования в России. Современные тенденции развития высшего медицинского образования за рубежом.

3. Методологические стандарты при проведении испытаний методов лечения и оценка их эффективности (критерии достоверности). Основные принципы описания структуры и представления результатов исследования.