

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования  
"Красноярский государственный медицинский университет  
имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого"  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Институт последипломного образования

Кафедра инфекционных болезней и эпидемиологии с курсом ПО

## **ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ**

для специальности 31.08.35 Инфекционные болезни  
очная форма обучения  
срок освоения ОПОП ВО - 2 года

2018 год

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования  
"Красноярский государственный медицинский университет  
имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого"  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Институт последипломного образования

  
УТВЕРЖДАЮ  
Проректор по учебной работе  
д.м.н., профессор  
С.Ю. Числиха  
«25» июня 2018 г.

## **ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ**

для специальности 31.08.35 Инфекционные болезни

квалификация: врач-инфекционист

Очная форма обучения

Срок освоения ОПОП ВО - 2 года

Блок 3 Государственная (итоговая) аттестация

Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена - 108 час., 3 ЗЕ.

Включает в себя:

Самостоятельная работа - 104 часа

Предэкзаменационная консультация - 1 час


Контактная работа - 3 часа

2018 год


При разработке программы государственной итоговой аттестации в основу положены:

1. Приказа Минобрнауки России от 25 августа 2014 № 1077 «Об утверждении федерального государственного стандарта высшего образования по специальности 31.08.35 Инфекционные болезни (Очное, Ординатура, 2,00) (уровень подготовки кадров высшей квалификации)»;
2. Стандарта организации «Основная профессиональная образовательная программа высшего образования - программа подготовки кадров высшего образования в ординатуре СТО 7.5.09-16»


Программа государственной итоговой аттестации одобрена на заседании кафедры (протокол № 11 от 1 июня 2018 г.).

Заведующий кафедрой инфекционных болезней и эпидемиологии с курсом ПО  д.м.н., профессор Тихонова Е. П.


Согласовано:

декан института последипломного образования  к.м.н., доцент Юрьева Е. А.

21 июня 2018 г.

Председатель методической комиссии ИПО  к.м.н. Кустова Т. В.

Программа заслушана и утверждена на заседании ЦКМС (протокол № 6 от 25 июня 2018 г.)

Председатель ЦКМС  д.м.н., профессор Никулина С. Ю.

**Авторы:**

-доцент Кузьмина Т.Ю.;

-профессор Тихонова Е.П.;

-доцент, к.м.н. Андропова Н.В.

## 1. ТРЕБОВАНИЯ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Государственная итоговая аттестация по основной профессиональной образовательной программе высшего образования – программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 11.08.15 Инфекционные болезни осуществляется посредством проведения государственного экзамена.

Организация и проведение государственной итоговой аттестации регламентируется следующими нормативными документами:

- Федеральный закон от 29.12.2012 № 271-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- Федеральный закон от 21.11.2011 № 121-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;
- Приказ Минобрнауки России от 18.01.2016 № 227 «Об утверждении Порядка проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования – программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре (адъюнктуре), программам ординатуры, программам ассистентуры-стажировки»;
- Приказ Министерства образования и науки РФ от 19 ноября 2011г. №1258 «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования – программам ординатуры»;
- Приказ Минздрава России от 07.10.2015 № 700н «О номенклатуре специальностей специалистов, имеющих высшее медицинское и фармацевтическое образование»;
- Приказ Минздрава России от 08.10.2015 № 707н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки»»;
- Приказ Минздравсоцразвития России от 21.07.2010 года № 541н «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения»;
- Устав Университета и иные локальные нормативные акты, относящиеся к обеспечивающим функционирование СМК в отношении обучающихся ИПО.

Не допускается взимание платы с обучающихся за прохождение государственной итоговой аттестации.

Государственная итоговая аттестация проводится государственными экзаменационными комиссиями в целях определения соответствия результатов освоения обучающимися образовательных программ соответствующим требованиям федерального государственного образовательного стандарта высшего образования.

Для проведения ГИА в организации создаются государственные экзаменационные комиссии, которые состоят из председателя, секретаря и членов комиссии.

Для проведения апелляций по результатам государственной итоговой аттестации в организации создаются апелляционные комиссии, которые состоят из председателя и членов комиссии.

Государственная экзаменационная и апелляционная комиссии (далее вместе - комиссии) действуют в течение календарного года.

Университет самостоятельно устанавливает регламенты работы комиссий локальными нормативными актами.

Комиссии создаются в организации по каждой специальности и направлению подготовки, или по каждой образовательной программе, или по ряду специальностей и направлений подготовки, или по ряду образовательных программ.

Председатель государственной экзаменационной комиссии утверждается не позднее 11 декабря, предшествующего году проведения государственной итоговой аттестации, Министерством здравоохранения Российской Федерации по представлению Университета.

Организация утверждает составы комиссий не позднее чем за 1 месяц до даты начала государственной итоговой аттестации.

Председатель государственной экзаменационной комиссии утверждается из числа лиц, не работающих в данной организации, и соответствующих следующим требованиям (одно из условий):

- наличие ученой степени доктора наук (в том числе ученую степень, полученную в иностранном государстве и признаваемую в Российской Федерации) и (или) ученое звание профессора соответствующей области профессиональной деятельности,
- работа в органах государственной власти Российской Федерации, органах государственной власти субъектов Российской Федерации и органах местного самоуправления в сфере охраны здоровья.

Председателем апелляционной комиссии является руководитель организации (лицо, уполномоченное руководителем организации, - на основании распорядительного акта организации).

Председатели комиссий организуют и контролируют деятельность комиссий, обеспечивают единство требований, предъявляемых к обучающимся при проведении ГИА.

Государственная экзаменационная комиссия состоит не менее чем из 5 человек, из которых не менее 50 процентов являются ведущими специалистами - представителями работодателей и (или) их объединений в соответствующей области профессиональной деятельности (далее - специалисты) и (или) представителями органов государственной власти Российской Федерации, органов государственной власти субъектов Российской Федерации и органов местного самоуправления, осуществляющих полномочия в соответствующей области профессиональной деятельности, остальные - лицами, относящимися к профессорско-преподавательскому составу данной организации и (или) научными работниками данной организации, имеющими ученое звание и (или) ученую степень.

В состав апелляционной комиссии включаются не менее 4 человек из числа педагогических работников, относящихся к профессорско-преподавательскому составу, и (или) научных работников данной организации, которые не входят в состав государственных экзаменационных комиссий.

На период проведения ГИА для обеспечения работы государственной экзаменационной комиссии из числа лиц, относящихся к профессорско-преподавательскому составу организации, научных работников или административных работников организации, председателем государственной экзаменационной комиссии назначается ее секретарь. Секретарь государственной экзаменационной комиссии не является ее членом. Секретарь государственной экзаменационной комиссии ведет протоколы ее заседаний, представляет необходимые материалы в апелляционную комиссию.

Основной формой деятельности комиссий являются заседания. Заседание комиссий правомочно, если в нем участвуют не менее двух третей состава соответствующей комиссии.

Заседания комиссий проводятся председателями комиссий. Решения комиссий принимаются простым большинством голосов лиц, входящих в состав комиссий и участвующих в заседании. При равном числе голосов председатель обладает правом решающего голоса.

Решения, принятые комиссиями, оформляются протоколами.

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

Протоколы заседаний комиссий подписываются председателем. Протокол заседания государственной экзаменационной комиссии также подписывается секретарем государственной экзаменационной комиссии.

Протоколы заседаний комиссий сшиваются в книги и хранятся в архиве организации.

## **ПОРЯДОК ПРОВЕДЕНИЯ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ**

Срок проведения государственной итоговой аттестации устанавливается организацией распорядительным документом в соответствии с календарным графиком и учебным планом соответствующего года начала подготовки.

Расписание всех этапов экзаменов составляется Отделом ординатуры и развития профессиональной карьеры ИПО (далее – ООиРПК) при согласовании с профильными кафедрами и кафедрой-центром симуляционной медицины ИПО, утверждается деканом ИПО и размещается на сайте Университета.

К ГИА допускается обучающийся, не имеющий академической задолженности и в полном объеме выполнивший учебный план по соответствующей образовательной программе высшего образования, а также своевременно представившие отчетные материалы в ООиРПК (в срок не позднее двух недель до даты начала ГИА).

Решение о допуске к ГИА принимается на кафедральном заседании по результатам предварительного отчета обучающихся о выполнении плана подготовки с заполнением аттестационного листа ординатора.

Поименный список обучающихся, допущенных к прохождению ГИА, утверждается приказом ректора Университета в срок до начала ГИА.

Обучающимся и лицам, привлекаемым к государственной итоговой аттестации, во время проведения государственных аттестационных испытаний запрещается иметь при себе и использовать средства связи

Программа ГИА, а также порядок подачи и рассмотрения апелляций доводятся до сведения обучающихся не позднее чем за шесть месяцев до начала государственной итоговой аттестации.

Для подготовки к сдаче государственного экзамена ординаторам предоставляется возможность ознакомиться с вопросами аттестационного испытания на сайте Университета. Кафедры обязаны организовать предэкзаменационные консультации преподавателей по программе ГИА согласно графику, утвержденному на кафедральном заседании.

Обучающимся предоставляется возможность пройти пробное тестирование на сайте дистанционного обучения Университета.

Обучающиеся, не прошедшие государственной итоговой аттестации в связи с неявкой на государственное аттестационное испытание по уважительной причине (временная нетрудоспособность, исполнение общественных или государственных обязанностей, вызов в суд, транспортные проблемы (отмена рейса, отсутствие билетов), погодные условия), вправе пройти ее в течение 6 месяцев после завершения ГИА. Обучающийся должен представить в организацию документ, подтверждающий причину его отсутствия.

Обучающиеся, не прошедшие ГИА в связи с неявкой на государственный экзамен по неуважительной причине или в связи с получением оценки «неудовлетворительно», а также обучающиеся, указанные в пункте выше и не прошедшие ГИА в установленный для них срок (в связи с неявкой на государственное аттестационное испытание или получением оценки неудовлетворительно), отчисляются из организации с выдачей справки об обучении как не выполнившие обязанностей по добросовестному освоению образовательной программы и выполнению учебного плана.

Лицо, не прошедшее ГИА, может повторно пройти государственную итоговую аттестацию не ранее чем через год и не позднее чем через пять лет после срока проведения государственной итоговой аттестации, которая не пройдена обучающимся.

Для повторного прохождения государственной итоговой аттестации указанное лицо по его заявлению восстанавливается в организации на период времени, установленный организацией, но не менее периода времени, предусмотренного календарным учебным графиком для государственной итоговой аттестации по соответствующей образовательной программе.

Успешное прохождение ГИА является основанием для выдачи обучающемуся документа о высшем образовании и о квалификации образца, установленного Министерством здравоохранения Российской Федерации.

## **2. ГОСУДАРСТВЕННАЯ ИТОГОВАЯ АТТЕСТАЦИЯ**

Государственная итоговая аттестация обучающихся по результатам освоения программы ординатуры по специальности 31.08.35 Инфекционные болезни выявляет теоретическую и практическую подготовку врача-специалиста в соответствии с требованиями ФГОС ВО и действующими локальными нормативными актами Университета.

### **Программа государственной итоговой аттестации**

Государственная итоговая аттестация проводится в виде государственного экзамена.

#### **1. Цели и задачи государственного экзамена ординаторов-выпускников**

Целью государственной итоговой аттестации (далее – ГИА) является установление соответствия уровня профессиональной подготовки выпускников требованиям федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.35 Инфекционные болезни.

Задачи ГИА:

1. Приобретение профессиональных знаний и умений;
2. Формирование у обучаемого клинического мышления;
3. Овладение практическими навыками и компетенциями.

#### **2. Место в структуре основной профессиональной образовательной программы**

Государственная итоговая аттестация ординаторов по специальности 31.08.35 Инфекционные болезни относится к блоку 3 базовой части основной образовательной программы высшего образования — программы подготовки кадров высшей квалификации и завершается присвоением квалификации. Имеет трудоемкость 3 ЗЕТ (108 часов).

Программа ГИА разрабатывается на выпускающей кафедре.

#### **3. Формы проведения**

Государственная итоговая аттестация обучающихся в университете по программам ординатуры проводится в форме государственного экзамена. Государственные аттестационные испытания проходят в три этапа:

- тестовый контроль;
- оценка уровня освоения практических навыков;
- собеседование;

#### **4. Программа государственного экзамена**

Первый этап - тестовый этап ГИА проводится на машинной основе с использованием электронных ресурсов сайта дистанционного обучения КрасГМУ. Экзаменуемый получает вариант из 100 тестовых вопросов закрытого типа по всем разделам основной профессиональной образовательной программы по специальности 31.08.35 Инфекционные болезни. На сайте дистанционного образования проводится регистрация количества правильных и неправильных ответов и оценивается результат тестового этапа ГИА. Этап считается пройденным в случае получения не менее 70% правильных ответов.

Содержательные формулировки заданий приведены в Банке тестовых заданий к ГИА по специальности 31.08.35 Инфекционные болезни.

Второй этап - оценка практических навыков проводится на клинических базах университета и на базе кафедры-центра симуляционной медицины ИПО. При этом определяется степень владения мануальными навыками, уровень клинического мышления и умения принимать решение в



различных ситуациях. При оценивании практических навыков учитываются итоги текущей успеваемости, личное стремление клинического ординатора к самосовершенствованию профессиональных знаний и самостоятельное углубленное изучение разделов специальности.

Содержательные формулировки задания приведены в Перечне практических навыков, заявленных в ОПОП ВО по специальности 31.08.35 Инфекционные болезни

Третий этап - собеседование проводится по экзаменационным билетам, содержащим ситуационные профессиональные задачи. Экзаменационные материалы формируются из содержания основных разделов циклов и дисциплин и состоят из трех вопросов. Содержательные формулировки экзаменационных заданий на ГИА приведены Банке экзаменационных билетов для III этапа ГИА по специальности 31.08.35 Инфекционные болезни.

## **5. Структура и содержание**

В Государственную итоговую аттестацию входит подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена.

Государственный экзамен проводится по специальности 31.08.35 Инфекционные болезни основной образовательной программы, результаты освоения которой имеют определяющее значение для профессиональной деятельности выпускников.

## **6. Критерии оценки**

I этап ГИА оценивается по 2-балльной системе: зачтено, незачтено. Результат «зачтено» интерпретируется следующим образом: 70-79% правильных ответов - удовлетворительно, 80-89% правильных ответов - хорошо, 90-100% правильных ответов - отлично. II и III этапы ГИА оцениваются по 4-балльной системе: отлично, хорошо, удовлетворительно, неудовлетворительно.

Критерии оценок результатов собеседования по специальности:

Отлично выставляется ординатору за осознанные, глубокие и полные ответы на все вопросы билета (теоретического и практического характера). Данная оценка выставляется обучающимся, показавшим отличное владение данными основной и дополнительной литературы, рекомендованной программой специальности, учитывается добросовестное отношение к учебе за время обучения в ординатуре, участие в научной работе кафедры. Хорошо выставляется ординатору за хорошее усвоение материала, достаточно полные ответы на все вопросы билета, самостоятельное решение задач, достаточное усвоение основной литературы, рекомендованной в разделах программы по специальности. Однако в усвоении материала и изложении имеются недостатки, не носящие принципиального характера. Удовлетворительно выставляется ординатору за частично правильные или недостаточно полные ответы на вопросы билета, свидетельствующие о недоработках обучающегося, за формальные ответы, свидетельствующие о неполном понимании вопроса, обнаруживший знания материала в минимально достаточном объеме, необходимом для работы по специальности, усвоивший основную литературу, рекомендуемую программой по определенным разделам специальности. Неудовлетворительно выставляется ординатору за бессодержательные ответы на вопросы билета, обнаружившему существенные пробелы в знаниях основного учебного материала, допустившему принципиальные ошибки в предусмотренных программой заданиях, продемонстрировавшему неумение применять знания практически.

Результаты всех этапов ГИА ординаторов фиксируются в ведомости, в зачетной книжке ординатора и вносятся в протокол по установленной форме.

Решение об успешной аттестации и соответствии уровня подготовки специалиста принимается комиссионно простым большинством голосов членов комиссии с выведением среднего балла ГИА.

**7. Учебно-методическое и информационное обеспечение ГИА** представлено на сайте дистанционного обучения и на сайтах выпускающих кафедр.

## Перечень вопросов, выносимых на государственный экзамен

1. Вирусные гепатиты А, Е. Этиология, эпидемиология, патогенез, клиническая картина, диагностика, лечение и профилактика вирусных гепатитов с фекально-оральным механизмом передачи инфекции.

2. Вирусные гепатиты В, С, Д. Этиология, эпидемиология, патогенез, клиническая картина, диагностика, лечение и профилактика вирусных гепатитов с парентеральным механизмом передачи инфекции.

3. Хронические вирусные гепатиты. Циррозы печени. Исходы течения вирусных гепатитов, причины и сроки хронизации. Методы оценки степени фиброза печени. Диагностика хронического гепатита и цирроза печени. Диагностика гепатоцеллюлярной карциномы и первичного рака печени. Тактика ведения и лечение больных с хроническими гепатитами и циррозом печени.

4. Особенности течения вирусных гепатитов у детей. Причины инфицирования вирусными гепатитами у детей. Эпидемиология, патоморфология, клиника, диагностика, лечение и профилактика вирусных гепатитов у детей.

5. Этиология, особенности эпидемиологии гриппа, пандемии гриппа. Патогенетические механизмы гриппа и его осложнений. Клиническая картина, группы риска неблагоприятного исхода при гриппе, диагностика гриппа.

6. Этиология, эпидемиология, патогенез, особенности клиники, диагностика, лечение и профилактика парагриппа.

7. Респираторный круп, клиника, диагностика, лечение.

8. Этиология, эпидемиология, патогенез, особенности клиники, диагностика, лечение и профилактика аденовирусной инфекции.

9. Этиология, эпидемиология, патогенез, особенности клиники, диагностика, лечение и профилактика риновирусной инфекции

10. Этиология, эпидемиология, патогенез, особенности клиники, диагностика, лечение и профилактика респираторно-синцитиальной инфекции.

11. Этиология, эпидемиология, патогенез, особенности клиники, диагностика, лечение и профилактика реовирусной инфекции.

12. Принципы терапии гриппа. Этиотропные противовирусные препараты, механизм действия, показания и сроки применения.

13. Специфическая и неспецифическая профилактика гриппа и ОРВИ. Поколения вакцин против гриппа.

14. Этиология и эпидемиология герпесвирусной инфекции; особенности эпидемического процесса. Патогенез. Клиника. Диагностика. Этиотропная, патогенетическая терапия. Профилактика. Диспансеризация.

15. Этиология, эпидемиология, патогенез ветряной оспы, клиническая картина, особенности течения заболевания у взрослых, диагностика, лечение, специфическая и неспецифическая профилактика.

16. Инфекционный мононуклеоз. Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Особенности клиники (острая и хроническая ВЭБ-инфекция). Лабораторная, дифференциальная диагностика. Лечение. Диспансеризация.

17. Цитомегаловирусная инфекция. Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Особенности клиники. Лабораторная, дифференциальная диагностика. Лечение.

18. Этиология, эпидемиология, патогенез краснухи. Клиническая картина, особенности течения у взрослых, диагностика, лечение, профилактика.

19. Врожденная краснуха. Диагностика, лечение, профилактика.

20. Инфекционные болезни (грипп, краснуха, ЦМВ-инфекция, вирусные гепатиты) и беременность. Особенности течения, диагностика, лечение.

21. Этиология, эпидемиология, патогенез кори. Клиническая картина, особенности течения кори у взрослых, диагностика, лечение, профилактика.

22. Этиология, эпидемиология, патогенез эпидемического паротита. Клиническая картина, особенности течения у взрослых, диагностика, лечение, профилактика.

23. Этиология, особенности эпидемического процесса энтеровирусной инфекции, патогенез, клиническая картина, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика.

24. Этиология, особенности эпидемического процесса ротавирусной инфекции, патогенез, клиническая картина, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика.

25. Этиология, особенности эпидемического процесса норовирусной инфекции, патогенез, клиническая картина, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика.

26. Этиология, особенности эпидемического процесса парвовирусной инфекции, патогенез, клиническая картина, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика.

27. Кишечные инфекции у детей. Этиопатогенетическая классификация.

28. Шигеллезы. Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Клиническая картина. Серологическая, бактериологическая диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Правила выписки больных декретированной группы из стационара. Профилактика. Диспансеризация.

29. Сальмонеллезы. Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Клиническая картина. Локализованные, генерализованные формы сальмонеллеза. Серологическая, бактериологическая диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Правила выписки больных декретированной группы из стационара. Профилактика. Диспансеризация.

30. Эшерихиозы. Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Клиническая картина. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение.

31. Пищевые микробные отравления. Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Клиническая картина. Диагностика. Лечение.

32. Ботулизм. Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Клиническая картина. Особенности неврологических расстройств при ботулизме. Серологическая, бактериологическая диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение.

33. Брюшной тиф, паратифы А, В. Этиология. Эпидемиология. Патогенез, этапы морфологических изменений кишечника. Клиническая картина брюшного тифа, ранних и поздних осложнений. Серологическая, бактериологическая диагностика. Лечение. Правила выписки больных из стационара.

34. Особенности ОКИ у детей раннего возраста. Тяжелые формы. Токсикозы.

35. Кишечные токсикозы.

Причины, патогенетические механизмы кишечных токсикозов, клиника, диагностика.

36. Тактика ведения больных с тяжелыми формами кишечных инфекций. Неотложная терапия первичного токсикоза у детей.

37. Постинфекционные нарушения. Возможности их коррекции.

38. Иерсиниозная инфекция. Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Клиническая картина. Серологическая, бактериологическая диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение.

39. Менингококковая инфекция. Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Особенности клиники локализованных и генерализованных форм. Лабораторная диагностика.

40. Менингококковая инфекция. Принципы оказания медицинской помощи на догоспитальном этапе и в условиях стационара.

41. Бактериальный гнойный менингит менингококковой этиологии. Особенности клинической картины, диагностика, лечение, профилактика.

42. Бактериальные менингиты не менингококковой этиологии. Этиология, эпидемиология, диагностика, лечение, профилактика.

43. Менингиты вирусной этиологии. Дифференциальная диагностика с туберкулезным менингитом. Этиология вирусных поражений головного мозга, эпидемиология, патогенетические механизмы, диагностика, лечение, профилактика.

44. Полиомиелит и другие ОВП. Этиология, эпидемиология, клиника, диагностика. Лечение. Профилактика.

45. Первичные вирусные энцефалиты у детей. Этиология, эпидемиология, патогенез, клиническая картина, диагностика, профилактика.

46. Постэкзантемные вирусные энцефалиты у детей. Этиология, эпидемиология, патогенез, клиническая картина, диагностика, профилактика.

47. Ангины. Этиология, причины ангин, классификация, клиническая картина, диагностика, лечение, профилактика острых и хронических тонзиллитов, специфические ангины, ангины при инфекционных заболеваниях.

48. Тактика ведения больных с тонзиллитами в амбулаторных условиях.

49. Орнитоз. Этиология, эпидемиология, патогенетические механизмы развития орнитозной инфекции, клиника, диагностика, лечение, профилактика

50. Дифтерия. Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Классификация.

51. Локализованная форма дифтерии ротоглотки. Клиника, диагностика, лечение, профилактика.

52. Тяжелые формы дифтерии ротоглотки. Осложнения. Лечение и профилактика.

53. Дифтерия других локализаций. Клиника, диагностика.

54. Коклюш.

Паракоклюш

Этиология, эпидемиология, патогенез, клиническая картина, диагностика, лечение, профилактика.

55. Скарлатина. Этиология, особенности эпидемиологического процесса, патогенез, клиника, диагностика, лечение.

56. Особенности течения детских инфекций у взрослых. Особенности экзантемных детских инфекций у взрослых, причины заболевания, особенности клинических проявлений, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика, всемирная борьба с корью, краснухой.

57. Гельминтозы. Классификация. Этиология, особенности влияния паразитов на организм детей, эпидемиология, клиника, диагностика, профилактика гельминтозов.

58. Цестодозы: дифиллоботриоз, тениоз, тениаринхоз. Этиология, циклы развития, особенности клиники дифиллоботриоза, тениоза, тениаринхоза, диагностика, тактика ведения, лечение, профилактика цестодозов.

59. Описторхоз. Этиология, цикл развития, особенности клиники описторхоза, диагностика, тактика ведения, лечение острого и хронического описторхоза, профилактика трематодозов.

60. Нематодозы: аскаридоз, трихинеллез, токсокароз. Этиология, циклы развития, особенности клиники аскаридоза, трихинеллеза, токсокароза, диагностика, тактика ведения, лечение, профилактика нематодозов.

61. Эхинококкозы. Этиология, циклы развития, особенности клиники эхинококкоза и альвеококкоза, диагностика, тактика ведения, лечение, профилактика.

62. Шистосомозы. Этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение, профилактика.

63. Филяриозы: дирофиляриоз. Этиология, циклы развития, особенности клиники, диагностика, тактика ведения, лечение, профилактика.

64. Тропические гельминтозы. Причины распространения тропических гельминтозов, этиология, эпидемиология, клиника, диагностика, профилактика тропических гельминтозов.

65. Лямблиоз. Этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение, профилактика лямблиоза.

66. Амебиаз. Этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, особенности внекишечного амебиаза, диагностика, лечение, профилактика амебиаза.

67. Холера. Этиология и патогенез холеры, особенности эпидемиологии и клинической картины. Критерии степеней обезвоживания. Диагностика и дифференциальная диагностика с кишечными инфекциями. Принципы лечения, профилактика.

68. Туляремия. Этиология и эпидемиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Этиотропная, патогенетическая терапия. Правила выписки больных из стационара. Профилактика.

69. Лептоспироз. Этиология и эпидемиология, сезонность заболевания, особенности эпидемического процесса. Патогенез. Клиника. Диагностика. Этиотропная, патогенетическая терапия. Правила выписки больных из стационара. Профилактика.

70. Сибирская язва. Этиология и патогенез сибирской язвы, особенности эпидемиологии и клинической картины сибирской язвы. Диагностика и дифференциальная диагностика сибирской язвы. Принципы лечения, профилактика.

71. Бруцеллез. Этиология и патогенез бруцеллеза, особенности эпидемиологии и клинической картины бруцеллеза. Диагностика и дифференциальная диагностика бруцеллеза. Принципы лечения, профилактика.

72. Малярия. Этиология и патогенез малярии, особенности эпидемиологии и клинической картины малярии. Диагностика и дифференциальная диагностика малярии. Принципы лечения, профилактика.

73. Токсоплазмоз. Этиология, цикл развития токсоплазмы, патогенез, клиника острого и хронического токсоплазмоза, диагностика, лечение, профилактика.

74. Лейшманиоз. Этиология, эпидемиология, патогенетические механизмы, клиника, лечение, профилактика.

75. Клещевой энцефалит. Этиология, эпидемиология, патогенетические механизмы, клиника, лечение, профилактика клещевого энцефалита.

76. Клещевой иксодовый боррелиоз. Этиология и патогенез клещевого боррелиоза, особенности эпидемиологии и клинической картины (острое, подострое и хроническое течение). Диагностика. Принципы лечения, профилактика.

77. Клещевой сыпной тиф. Этиология, эпидемиология, патогенетические механизмы, клиника, лечение, профилактика клещевого сыпного тифа.

78. Моноцитарный эрлихиоз человека, гранулоцитарный анаплазмоз человека. Этиология, эпидемиология, патогенетические механизмы, клиника, лечение, профилактика.

79. Вшивый эпидемический сыпной тиф. Болезнь Брилла. Этиология и патогенез вшивого сыпного тифа, клещевого сыпного тифа; особенности эпидемиологии и

клинической картины риккетсиозов. Диагностика и дифференциальная диагностика риккетсиозов. Принципы лечения, профилактика.

80. Столбняк. Этиология и патогенез столбняка, особенности эпидемиологии и клинической картины столбняка. Диагностика и дифференциальная диагностика. Принципы лечения, профилактика.

81. Рожь. Этиология и патогенез рожи, особенности эпидемиологии и клинической картины эритематозных и буллезных форм рожи. Диагностика и дифференциальная диагностика рожи. Принципы лечения, профилактика.

82. Бешенство. Этиология, эпидемиология, патогенез, клиническая картина, диагностика, лечение и профилактика бешенства.

83. Чума. Этиология. Патогенез с учетом основного заболевания. Клиническая картина чумы в зависимости от формы болезни. Диагностика. Лечение. Профилактика, реабилитация.

84. Геморрагическая лихорадка с почечным синдромом. Этиология, эпидемиология, патогенез ГЛПС, особенности клиники, дифференциальная диагностика с другими геморрагическими лихорадками, диагностика лечение, профилактика.

85. Геморрагическая лихорадка Крым-Конго. Этиология, эпидемиология, патогенез, особенности клиники, диагностика лечение, профилактика.

86. Лихорадка Денге. Этиология, эпидемиология, патогенез, клиническая картина, диагностика, лечение, профилактика лихорадки Денге.

87. Желтая лихорадка. Этиология и патогенез тромбогеморрагического синдрома при геморрагических лихорадках. Желтая лихорадка, особенности эпидемиологии и клинической картины, диагностика и дифференциальная диагностика геморрагических лихорадок. Принципы лечения, профилактика.

88. Лихорадки Эбола, Ласса, Марбург. Этиология, эпидемиология, патогенез, клиническая картина, диагностика, лечение.

89. ВИЧ-инфекция. Этиология, история изучения и патогенез ВИЧ-инфекции, особенности эпидемиологии и клинической картины ВИЧ-инфекции. ВИЧ-ассоциированные инфекции. Диагностика и дифференциальная диагностика ВИЧ-инфекции. Принципы лечения (антиретровирусная терапия), профилактика.

90. ВИЧ-ассоциированные инфекции. Диагностика и дифференциальная диагностика. Принципы лечения, профилактика.

91. Легионеллез. Этиология, понятие сапронозов, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение, профилактика.

92. Гиповолемический шок. Этиология, патогенетические механизмы гиповолемического шока, критерии диагностики, принципы лечения, профилактика.

93. Инфекционно-токсический шок. Патогенез. Классификация. Клиническая картина, лабораторная диагностика. Лечебный алгоритм.

94. Острая печеночная энцефалопатия. Причины развития острой печеночной энцефалопатии, клинические проявления, в зависимости от степени, ранняя диагностика, прогнозы исхода, тактика ведения больных с острой печеночной энцефалопатией, лечение.

95. Гипертермический синдром. Определение, патогенез, причины развития гипертермического синдрома, клиника, принципы оказания неотложной помощи.

96. Амбулаторная помощь инфекционным больным. КИЗ: принципы работы, документация. Принципы консультативно-диагностической работы КИЗа. Ведение инфекционных больных на догоспитальном этапе. Показания к госпитализации в стационар и ее организация. Особенности ведения инфекционных больных в амбулаторных условиях, организация специфического обследования.

97. Устройство инфекционного стационара. Санитарно-противоэпидемический режим инфекционной больницы. Требования, предъявляемые к устройству инфекционного стационара. Правила госпитализации в инфекционный стационар. Бокс, полубокс - структурные единицы инфекционного стационара. Противоэпидемический режим инфекционных стационаров.

98. Вакцинопрофилактика. Поствакцинальные осложнения. Виды вакцин. Патогенез поствакцинального иммунитета. Индивидуальная вакцинация: показания и противопоказания. Поствакцинальные реакции и осложнения. Календарь прививок.

99. Организация медицинской помощи при возникновении массовых вспышек инфекционных заболеваний.

100. Понятие ООИ. Тактика врача-инфекциониста поликлиники в очаге особо опасной инфекции.



## **Рекомендации обучающимся по подготовке к государственному экзамену**

Государственный экзамен – это завершающий этап подготовки обучающихся по специальности ординатуры 31.08.35 Инфекционные болезни. Подготовка к государственному экзамену способствует закреплению, углублению и обобщению знаний, получаемых, в процессе обучения, а также применению их к решению практических задач. Готовясь к государственному экзамену, обучающиеся ликвидирует имеющиеся пробелы в знаниях, углубляют, систематизируют и упорядочивают свои знания. На государственном экзамене обучающиеся демонстрирует то, что они приобрели в процессе обучения по специальности ординатуры 31.08.35 Инфекционные болезни.

В период подготовки к государственному экзамену ординаторы вновь обращаются к учебно-методическому материалу и закрепляют знания. При подготовке к государственному экзамену ординаторам целесообразно использовать материалы лекций, учебно-методические комплексы, справочники, клинические рекомендации, основную и дополнительную литературу.

Формулировка вопросов экзаменационного билета совпадает с формулировкой перечня рекомендованных для подготовки вопросов государственного экзамена, доведенного до сведения студентов за 6 месяцев до государственной итоговой аттестации.

При подготовке к государственному экзамену, для того, чтобы быть уверенным в свои знаниях, необходимо при подготовке тезисно записать ответы на наиболее трудные, с точки зрения обучающегося вопросы. Запись включает дополнительные (моторные) ресурсы памяти.

Представляется крайне важным посещение предусмотренной предэкзаменационной консультации в размере 1 часа, в течение которого обучающиеся имеют возможность прямого контакта с преподавателями в целях уточнения (прояснения) вопросов вызвавших затруднения в процессе подготовки к сдаче государственного экзамена. Здесь есть возможность задать вопросы преподавателю по тем разделам и темам, которые недостаточно или противоречиво освещены в учебной, научной литературе или вызывают затруднение в восприятии. Практика показывает, что подобного рода консультации весьма эффективны, в том числе и с психологической точки зрения.

Важно, чтобы ординаторы грамотно распределили время, отведенное для подготовки к государственному экзамену. Для обучающегося, актуальным является составление план подготовки к экзамену, в котором в определенной последовательности отражается изучение или повторение всех вопросов выносимых на государственный экзамен.

Государственный экзамен включает три этапа:

1 этап – тестовый контроль;

2 этап – оценка практических навыков;

3 этап – собеседование.

1-этап - тестовый контроль проводится на машинной основе с использованием электронных ресурсов сайта дистанционного обучения КрасГМУ. <https://cdo.krasgmu.ru/>

Экзаменуемый получает вариант из 100 тестовых вопросов закрытого типа по всем разделам основной профессиональной образовательной программы соответствующей специальности. На сайте дистанционного образования проводится регистрация количества правильных и неправильных ответов и оценивается результат тестового этапа ГИА.

2 этап - оценка освоения практических навыков проводится на клинической базе и на базе кафедры-центра симуляционных технологий ИПО Университета с целью определения степени владения мануальными навыками, уровня клинического мышления и умения выпускника специальности ординатуры 31.08.35 Инфекционные болезни принимать решения в различных ситуациях.

Подготовка ко 2 этапу осуществляется с использованием чек-листов, выставленных на

официальном сайте КрасГМУ в методическом обеспечении одела ординатуры и развития профессиональной карьеры ИПО в  
[https://krasgmu.ru/index.php?page\[common\]=dept&id=156&cat=folder&fid=28955](https://krasgmu.ru/index.php?page[common]=dept&id=156&cat=folder&fid=28955)

3 этап - собеседование проводится в форме устного ответа на вопросы экзаменационного билета. За отведенное для подготовки время обучающийся должен сформулировать четкий ответ по каждому вопросу билета. Во время подготовки рекомендуется не записывать на лист ответа все содержание ответа, а составить развернутый план, которому необходимо следовать во время сдачи экзамена.

Отвечая на экзаменационные вопросы, необходимо придерживаться определенного плана ответа, который не позволит обучающемуся уйти в сторону от содержания поставленных вопросов.

При ответе на экзамене допускается многообразие мнений. Это означает, что обучающийся вправе выбирать любую точку зрения по дискуссионной проблеме, но с условием достаточной аргументации своей позиции. Приветствуется, если обучающийся не читает с листа, а свободно излагает материал, ориентируясь на заранее составленный план.

К ответам выпускника на 3 этапе государственного экзамене предъявляются следующие требования:

- ответ должен строго соответствовать объему вопросов билета;
- ответ должен полностью исчерпывать содержание вопросов билета;
- выступление на экзамене должно соответствовать нормам и правилам публичной речи, быть четким, обоснованным, логичным.

Обучающийся должен быть готов и к дополнительным (уточняющим) вопросам, которые могут задать члены государственной экзаменационной комиссии. Дополнительные вопросы задаются членами государственной комиссии в рамках билета и связаны, как правило, с неполным ответом. Уточняющие вопросы задаются, чтобы либо конкретизировать мысли, либо чтобы обучающийся подкрепил те или иные теоретические положения практикой. Полный ответ на уточняющие вопросы лишь усиливает эффект общего ответа обучающегося.

# Перечень рекомендуемой литературы для подготовки к государственному экзамену

## Перечень основной литературы

№ п/п	Наименование, вид издания	Автор(-ы), составитель(-и), редактор(-ы)	Место издания, издательство, год	Кол-во экземпляров	
				В библиотеке	На кафедре
1	2	3	4	5	6
1	Инфекционные болезни и эпидемиология [Электронный ресурс] : учебник. - Режим доступа: <a href="http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970425787.html?SSr=190133549">http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970425787.html?SSr=190133549</a>	В. И. Покровский, С. Г. Пак, Н. И. Брико	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013.	ЭБС Консультант студента (ВУЗ)	-/

## Перечень дополнительной литературы

№ п/п	Наименование, вид издания	Автор(-ы), составитель(-и), редактор(-ы)	Место издания, издательство, год	Кол-во экземпляров	
				В библиотеке	На кафедре
1	2	3	4	5	6
1	Алгоритм и тактика назначения лекарственных препаратов при инфекционных заболеваниях [Электронный ресурс] : метод. рекомендации. - Режим доступа: <a href="https://krasgmu.ru/index.php?page[common]=elib&amp;cat=catalog&amp;res_id=496">https://krasgmu.ru/index.php?page[common]=elib&amp;cat=catalog&amp;res_id=496</a>	сост. Е. П. Тихонова, И. В. Сергеева, Т. Ю. Кузьмина [и др.]	Красноярск : КрасГМУ, 2015.	ЭБС Colibris	-/
2	Атлас инфекционных болезней [Электронный ресурс] : учеб. пособие. - Режим доступа: <a href="http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970428771.html">http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970428771.html</a>	ред. В. И. Лучшев, С. Н. Жаров, В. В. Никифоров	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014.	ЭБС Консультант студента (ВУЗ)	-/
3	Бремя менингококковой инфекции в Красноярском крае. Возможности и перспективы снижения заболеваемости и смертности [Электронный ресурс] : метод. рекомендации для врачей педиатров, инфекционистов, организаторов здравоохранения. - Режим доступа: <a href="https://krasgmu.ru/index.php?page[common]=elib&amp;cat=catalog&amp;res_id=606">https://krasgmu.ru/index.php?page[common]=elib&amp;cat=catalog&amp;res_id=606</a>	сост. Г. П. Мартынова, И. А. Кутищева, Е. Б. Бойцова [и др.]	Красноярск : КрасГМУ, 2016.	ЭБС КрасГМУ	-/
4	ВИЧ-инфекция и СПИД [Электронный ресурс] : нац. рук.. - Режим доступа: <a href="http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970424421.html">http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970424421.html</a>	ред. В. В. Покровский	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013.	ЭМБ Консультант врача	-/
5	ВИЧ-инфекция и СПИД [Электронный ресурс] : нац. рук. : крат. изд.. - Режим доступа: <a href="http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970428917.html">http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970428917.html</a>	ред. В. В. Покровский	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014.	ЭМБ Консультант врача	-/
6	Герпесвирусная инфекция. Особенности проявлений в челюстно-лицевой области [Электронный ресурс] : учеб. пособие. - Режим доступа: <a href="https://e.lanbook.com/reader/book/59808/#1">https://e.lanbook.com/reader/book/59808/#1</a>	А. И. Каспина, А. В. Силян, Э. Д. Сурдина [и др.]	СПб. : СпецЛит, 2014.	ЭБС Лань	-/
7	Герпесвирусные инфекции человека [Электронный ресурс] : рук. для врачей. - Режим доступа: <a href="https://www.books-up.ru/read/herpesvirusnye-infekcii-cheloveka-306353">https://www.books-up.ru/read/herpesvirusnye-infekcii-cheloveka-306353</a>	В. А. Исаков, Е. И. Архипова, Д. В. Исаков	СПб. : СпецЛит, 2013.	ЭБС Букап	-/
8	Инфекционные болезни [Электронный ресурс] : сб. тестовых заданий с эталонами ответов для ординаторов, обучающихся по специальности 31.08.35 - Инфекционные болезни. - Режим доступа: <a href="https://krasgmu.ru/index.php?page[common]=elib&amp;cat=catalog&amp;res_id=635">https://krasgmu.ru/index.php?page[common]=elib&amp;cat=catalog&amp;res_id=635</a>	сост. Т. Ю. Кузьмина, Е. П. Тихонова, Н. В. Андропова [и др.]	Красноярск : КрасГМУ, 2016.	ЭБС КрасГМУ	-/
9	Инфекционные болезни [Электронный ресурс] : учеб. для студентов мед. вузов. - Режим доступа: <a href="https://www.books-up.ru/ru/read/infekcionnye-bolezni-6560855/?page=1">https://www.books-up.ru/ru/read/infekcionnye-bolezni-6560855/?page=1</a>	Е. П. Шувалова, Е. С. Белозеров, Т. В. Беляева [и др.]	СПб. : СпецЛит, 2016.	ЭБС Букап	-/
10	Инфекционные болезни и эпидемиология [Электронный ресурс] : учебник. - Режим доступа: <a href="http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970425787.html?SSr=190133549">http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970425787.html?SSr=190133549</a>	В. И. Покровский, С. Г. Пак, Н. И. Брико	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013.	ЭБС Консультант студента (ВУЗ)	-/
11	Инфекционные эндокардиты [Электронный ресурс] : рук. для врачей. - Режим доступа: <a href="http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970425541.html">http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970425541.html</a>	В. П. Тюрин ; ред. Ю. Л. Шевченко	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013.	ЭМБ Консультант врача	-/

12	Клинические рекомендации. ВИЧ-инфекция и СПИД [Электронный ресурс]. - Режим доступа: <a href="http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970439005.html">http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970439005.html</a>	ред. В. В. Покровский	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016.	ЭМБ Консультант врача	-/-
13	Экзантемы при инфекционных заболеваниях [Электронный ресурс] : учеб. пособие. - Режим доступа: <a href="https://krasgmu.ru/index.php?page[common]=elib&amp;cat=catalog&amp;res_id=644">https://krasgmu.ru/index.php?page[common]=elib&amp;cat=catalog&amp;res_id=644</a>	Е. П. Тихонова, Т. Ю. Кузьмина, Н. В. Андропова [и др.]	Красноярск : КрасГМУ, 2016.	ЭБС КрасГМУ	-/-
14	Эпидемиология инфекционных болезней [Электронный ресурс] : учеб. пособие. - Режим доступа: <a href="http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970428245.html">http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970428245.html</a>	Н. Д. Ющук, Ю. В. Мартынов, Е. В. Кухтевич [и др.]	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014.	ЭБС Консультант студента (ВУЗ)	-/-