

№ Пед-15

Федеральное государственное бюджетное образовательное
учреждение высшего образования
«Северо-Осетинская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации



И.В. ЖДАЮ
Ректор ФГБОУ ВО СОГМА
Минздрава России, профессор
О.В. РЕМИЗОВ
2023 г.

ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Уровень: Высшее образование - программа специалитета
Укрупненная группа специальностей: 31.00.00 Клиническая медицина
Специальность: 31.05.02 Педиатрия
Квалификация: Врач-педиатр
Форма обучения: Очная
Нормативный срок обучения: 6 лет
Срок освоения: 6 лет

Владикавказ
2023 г.

Программу государственной итоговой аттестации по специальности 31.05.02 Педиатрия составили:

Декан педиатрического факультета, доцент Медоева А.А.,
заведующая кафедрой детских болезней № 1, д.м.н., профессор Бораева Т.Т.,
заведующая кафедрой детских болезней № 2, к.м.н., доцент Дзилихова К.М.,
заведующая кафедрой акушерства и гинекологии № 1, д.м.н., профессор Цаллагова Л.В.,
и.о. заведующего кафедрой хирургических болезней детского возраста с медицинской генетикой, д.м.н. Джелиев И.Ш.,
профессор кафедры акушерства и гинекологии № 1, д.м.н., доцент Майсурадзе Л.В.,
заместитель главного врача ГБУЗ РДКБ МЗ РСО-А Малиев А.Е.

Утверждена ЦКУМС ФГБОУ ВО СОГМА Минздрава России
от 23.05.2023 г. (протокол № 5)

Утверждена ученым Советом ФГБОУ ВО СОГМА Минздрава России
от 24.05.2023 г. (протокол № 8)

1. Общие положения

1.1. Цели и задачи государственной итоговой аттестации.

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

К ГИА допускается обучающийся, не имеющий академической задолженности и в полном объеме выполнивший учебный план или индивидуальный учебный план по соответствующей образовательной программе высшего образования.

1.2. Нормативно-правовая основа ГИА.

Программа итоговой государственной аттестации составлена на основании документов:

- Федеральный закон от 29.12.2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» (с изменениями и дополнениями);
- Федеральный закон "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" от 21.11.2011 № 323-ФЗ (с изменениями и дополнениями).
- Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования по специальности 31.05.02 Педиатрия, утвержденный приказом Министерства образования и науки Российской Федерации 17.08.2015 г. № 853;
- Приказ Министерства высшего образования и науки Российской Федерации «О внесении изменений в федеральные государственные образовательные стандарты высшего образования» от 26.11.2020 г. № 1456;
- Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации «Об утверждении порядка государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования – программам бакалавриата, специалитета и программам магистратуры» от 29.06.2015 г. № 636;
- Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации «О внесении изменений в Порядок проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования - программам бакалавриата, программам специалитета и программам магистратуры» от 28.04.2016 г. № 502, утвержденный приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 29.06.2015 г. № 636;

- Приказ Минобрнауки России «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования - программам бакалавриата, программам специалитета, программам магистратуры» от 05.04.2017 г. № 301;
- Порядок проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования - программам специалитета ФГБОУ ВО СОГМА Минздрава России, утвержденный приказом от 27.06.2017 г. № 250/о;
- Письмо Министерства высшего образования и науки Российской Федерации «О направлении методических рекомендаций» от 03.12.2020 г. № МН 19/297;
- Методические рекомендации Министерства высшего образования и науки Российской Федерации по применению технических средств, обеспечивающих объективность результатов при проведении промежуточной и государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования - программам бакалавриата, программам специалитета и программам магистратуры с применением дистанционных технологий от 01.12.2020 г.;
- Письмо Министерства здравоохранения Российской Федерации «О проведении государственной итоговой аттестации обучающихся с применением электронного обучения, дистанционных образовательных технологий» от 21.05.2020 г. № 16-0/И/2-7001;
- Положение о проведении государственного экзамена с применением дистанционных образовательных технологий в ФГБОУ ВО СОГМА Минздрава России, утвержденное приказом ФГБОУ ВО СОГМА Минздрава России от 14.05.2020 г. № 115/о;
- иные нормативные акты Министерства высшего образования и науки Российской Федерации и Министерства здравоохранения Российской Федерации.

1.3. Цель основной образовательной программы.

Цель основной образовательной программы по специальности 31.05.02 Педиатрия - формирование компетенций для успешной работы в сфере практического здравоохранения.

Область профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу специалитета, включает охрану здоровья граждан путем обеспечения оказания медицинской помощи детям.

1.4. Объекты профессиональной деятельности

Объектами профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу специалитета, являются:

физические лица в возрасте от 0 до 18 лет (далее - дети, пациенты);

физические лица - родители (законные представители) детей;

население;

совокупность средств и технологий, направленных на создание условий для охраны здоровья детей.

1.5. Виды профессиональной деятельности

Виды профессиональной деятельности, к которым готовятся выпускники, освоившие программу специалитета:

медицинская;

организационно-управленческая;

научно-исследовательская.

При разработке и реализации программы специалитета организация ориентируется на конкретный вид (виды) профессиональной деятельности, к которому (которым) готовится специалист, исходя из потребностей рынка труда, научно-исследовательских и материально-технических ресурсов академии и требований к результатам освоения образовательной программы.

1.6. Задачи профессиональной деятельности выпускника

Выпускник, освоивший программу специалитета, готов решать следующие **профессиональные задачи** в соответствии с видом (видами) профессиональной деятельности, на который (которые) ориентирована программа специалитета:

медицинская деятельность:

предупреждение возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий;

проведение профилактических медицинских осмотров, диспансеризаций, диспансерного наблюдения детей;

проведение сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья детей, характеризующих состояние их здоровья;

диагностика заболеваний и патологических состояний у детей;

диагностика неотложных состояний;

диагностика беременности;

проведение экспертизы временной нетрудоспособности и участие в иных видах медицинской экспертизы;

оказание первичной врачебной медико-санитарной помощи детям в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара;

оказание первичной врачебной медико-санитарной помощи детям при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи;

участие в оказании скорой медицинской помощи детям при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства;

оказание медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации;

участие в проведении медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения детей;

формирование у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;

обучение детей и их родителей (законных представителей) основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, способствующим профилактике возникновения заболеваний и укреплению здоровья;

организационно-управленческая деятельность:

применение основных принципов организации оказания медицинской помощи детям в медицинских организациях и их структурных подразделениях;

создание в медицинских организациях благоприятных условий для пребывания детей и их родителей (законных представителей) и трудовой деятельности медицинского персонала;

ведение медицинской документации в медицинских организациях;

организация проведения медицинской экспертизы у детей и подростков;

участие в организации оценки качества оказания медицинской помощи детям;

соблюдение основных требований информационной безопасности;

научно-исследовательская деятельность:

анализ научной литературы и официальных статистических обзоров, участие в проведении статистического анализа и публичное представление полученных результатов;

участие в решении отдельных научно-исследовательских и научно-прикладных задач в области здравоохранения по диагностике, лечению, медицинской реабилитации и профилактике.

2. Компетенции, формируемые в результате освоения ОПОП ВО.

Требования к результатам освоения программы специалитета.

В результате освоения программы специалитета у выпускника должны быть сформированы общекультурные, общепрофессиональные и профессиональные компетенции.

2.1. Общекультурные компетенции.

Выпускник, освоивший программу специалитета, должен обладать следующими общекультурными компетенциями:

способностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (ОК-1);

способностью использовать основы философских знаний для формирования мировоззренческой позиции (ОК-2);

способностью анализировать основные этапы и закономерности исторического развития общества для формирования гражданской позиции (ОК-3);

способностью действовать в нестандартных ситуациях, готовностью нести социальную и этическую ответственность за принятые решения (ОК-4);

готовностью к саморазвитию, самореализации, самообразованию, использованию творческого потенциала (ОК-5);

способностью использовать методы и средства физической культуры для обеспечения полноценной социальной и профессиональной деятельности (ОК-6);

готовностью использовать приемы первой помощи, методы защиты в условиях чрезвычайных ситуаций (ОК-7);

готовностью к работе в коллективе, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (ОК-8).

2.2. Общепрофессиональные компетенции.

Выпускник, освоивший программу специалитета, должен обладать следующими общепрофессиональными компетенциями:

готовностью решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием информационных, библиографических ресурсов, медико-биологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий и учетом основных требований информационной безопасности (ОПК-1);

готовностью к коммуникации в устной и письменной формах на русском и иностранном языках для решения задач профессиональной деятельности (ОПК-2);

способностью использовать основы экономических и правовых знаний в профессиональной деятельности (ОПК-3);

способностью и готовностью реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности (ОПК-4);

способностью и готовностью анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок (ОПК-5);

готовностью к ведению медицинской документации (ОПК-6);

готовностью к использованию основных физико-химических, математических и иных естественнонаучных понятий и методов при решении профессиональных задач (ОПК-7);

готовностью к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач (ОПК-8);

способностью к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач (ОПК-9);

готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи (ОПК-10);

готовностью к применению медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи (ОПК-11).

2.3. Профессиональные компетенции.

Выпускник, освоивший программу специалитета, должен обладать профессиональными компетенциями, соответствующими виду (видам) профессиональной деятельности, на который (которые) ориентирована программа специалитета:

медицинская деятельность:

способностью и готовностью к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья детей и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье детей факторов среды их обитания (ПК-1);

способностью и готовностью к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми детьми и детьми с хроническими заболеваниями (ПК-2);

способностью и готовностью к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (ПК-3);

способностью и готовностью к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья детей (ПК-4);

готовностью к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания (ПК-5);

способностью к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со

здоровьем - X пересмотр, принятой 43-ей Всемирной Ассамблеей Здравоохранения, г. Женева, 1989 г. (ПК-6);

готовностью к проведению экспертизы временной нетрудоспособности, участию в проведении медико-социальной экспертизы, констатации биологической смерти человека (ПК-7);

способностью к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами (ПК-8);

готовностью к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара (ПК-9);

готовностью к оказанию первичной медико-санитарной помощи детям при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи (ПК-10);

готовностью к участию в оказании скорой медицинской помощи детям при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства (ПК-11);

готовностью к ведению физиологической беременности, приему родов (ПК-12);

готовностью к участию в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе к участию в медицинской эвакуации (ПК-13);

готовностью к определению необходимости применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у детей, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-14);

готовностью к обучению детей и их родителей (законных представителей) основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, навыкам самоконтроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике заболеваний (ПК-15);

готовностью к просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни (ПК-16);

организационно-управленческая деятельность:

способностью к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-17);

готовностью к участию в оценке качества оказания медицинской помощи детям с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-18);

способностью к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (ПК-19);

научно-исследовательская деятельность:

готовностью к анализу и публичному представлению медицинской информации на основе доказательной медицины (ПК-20);

способностью к участию в проведении научных исследований (ПК-21);

готовностью к участию во внедрении новых методов и методик, направленных на охрану здоровья граждан (ПК-22).

3. Порядок проведения государственной итоговой аттестации.

Порядок проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования – программам специалитета в государственном бюджетном образовательном учреждении высшего профессионального образования «Северо-Осетинская государственная медицинская академия» Министерства здравоохранения Российской Федерации (далее - Порядок) разработан в соответствии с Федеральным законом Российской Федерации от 29.12.2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», приказом Минобрнауки России от 29.06.2015 г. № 636 «Об утверждении Порядка проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования - программам бакалавриата, программам специалитета и программам магистратуры», уставом федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего профессионального образования «Северо-Осетинская государственная медицинская академия» Министерства здравоохранения Российской Федерации и устанавливает процедуру организации и проведения в государственном бюджетном образовательном учреждении высшего профессионального образования «Северо-Осетинская государственная медицинская академия» Министерства здравоохранения Российской Федерации (далее - Академия) государственной итоговой аттестации студентов (далее - обучающиеся), завершающей освоение имеющих государственную аккредитацию образовательных программ, включая формы государственной итоговой аттестации, требования к использованию средств обучения и воспитания, средств связи при проведении государственной итоговой аттестации, требования, предъявляемые к лицам, привлекаемым к проведению государственной итоговой аттестации, порядок подачи и рассмотрения апелляций, изменения и (или) аннулирования результатов государственной итоговой аттестации, а также особенности проведения государственной итоговой аттестации для обучающихся из числа лиц с ограниченными возможностями здоровья.

К государственной итоговой аттестации допускается обучающийся, не имеющий академической задолженности и в полном объеме выполнивший учебный план или

индивидуальный учебный план по соответствующей образовательной программе высшего образования.

Обучающимся и лицам, привлекаемым к государственной итоговой аттестации, во время ее проведения запрещается иметь при себе и использовать средства связи.

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

Государственная итоговая аттестация обучающихся проводится в форме государственного экзамена.

Государственный экзамен проводится по одной или нескольким дисциплинам и (или) модулям образовательной программы, результаты освоения которых имеют определяющее значение для профессиональной деятельности выпускников. Государственный экзамен проводится устно или письменно.

Объем (в зачетных единицах) государственной итоговой аттестации, ее структура и содержание устанавливаются Академией в соответствии с настоящим Порядком.

Государственная итоговая аттестация проводится в сроки, определяемые приказом (локальным нормативным актом) Академии, но не позднее 30 июня.

Результаты государственного экзамена определяются оценками: "отлично", "хорошо", "удовлетворительно", "неудовлетворительно". Оценки: "отлично", "хорошо", "удовлетворительно" означают успешное прохождение государственного экзамена.

Успешное прохождение государственной итоговой аттестации является основанием для выдачи обучающемуся документа о высшем образовании и о квалификации образца, установленного Министерством образования и науки Российской Федерации.

Для проведения государственной итоговой аттестации и проведения апелляций по результатам государственной итоговой аттестации в Академии создаются государственные экзаменационные комиссии и апелляционные комиссии (далее вместе - комиссии). Комиссии действуют в течение календарного года.

Комиссии создаются в Академии по каждой специальности и направлению подготовки.

Председатель государственной экзаменационной комиссии утверждается не позднее 31 декабря, предшествующего году проведения государственной итоговой аттестации, учредителем - Министерством здравоохранения Российской Федерации по представлению Академии.

Академия 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 Академии, имеющих ученую степень доктора наук и (или) ученое звание профессора либо являющихся ведущими специалистами - представителями работодателей или их объединений в соответствующей области профессиональной деятельности.

Председателем апелляционной комиссии утверждается ректор Академии либо лицо, уполномоченное ректором Академии на основании приказа Академии.

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

В состав государственной экзаменационной комиссии включаются не менее 5 человек, из которых не менее 50 % являются ведущими специалистами - представителями работодателей или их объединений в соответствующей области профессиональной деятельности (далее - специалисты), остальные - лицами, относящимися к профессорско-преподавательскому составу Академии и (или) иных организаций и (или) научными работниками Академии и (или) иных организаций, имеющими ученое звание и (или) ученую степень.

В состав апелляционной комиссии включаются не менее 4 человек из числа лиц, относящихся к профессорско-преподавательскому составу Академии и не входящих в состав государственных экзаменационных комиссий.

Из числа лиц, включенных в состав комиссий, председателями комиссий назначаются заместители председателей комиссий.

На период проведения государственной итоговой аттестации для обеспечения работы государственной экзаменационной комиссии из числа лиц, относящихся к профессорско-преподавательскому составу Академии, научных работников или административных работников Академии 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.

Заседания комиссий правомочны, если в них участвуют не менее двух третей от числа членов комиссий.

Заседания комиссий проводятся председателями комиссий.

Решения комиссий принимаются простым большинством голосов членов комиссий, 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 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.

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 Академии.

Перед государственным экзаменом проводится консультирование обучающихся по вопросам, включенным в программу государственного экзамена (далее - предэкзаменационная консультация).

Не позднее, чем за 30 календарных дней до дня проведения государственного экзамена, Академия утверждает приказом расписание государственного экзамена (далее - расписание), в котором указываются даты, время и место проведения государственного экзамена и предэкзаменационных консультаций, и доводит расписание до сведения обучающегося, членов государственных экзаменационных комиссий и апелляционных комиссий, секретарей государственных экзаменационных комиссий.

Результаты государственного экзамена, проводимого в устной форме, объявляются в день его проведения, результаты государственного экзамена, проводимого в письменной форме - на следующий рабочий день после дня его проведения.

Обучающиеся, не прошедшие государственной итоговой аттестации в связи с неявкой на государственный экзамен по уважительной причине (временная нетрудоспособность, исполнение общественных или государственных обязанностей, вызов в суд, транспортные проблемы (отмена рейса, отсутствие билетов), погодные условия или в других случаях, вправе пройти ее в течение 6 месяцев после завершения государственной итоговой аттестации.

Обучающийся должен представить в организацию документ, подтверждающий причину его отсутствия.

Обучающиеся, не прошедшие государственный экзамен в связи с неявкой на государственный экзамен по неуважительной причине или в связи с получением оценки "неудовлетворительно", а также обучающиеся, указанные в пункте 27 настоящего Порядка, и не прошедшие государственный экзамен в установленный для них срок (в связи с неявкой на государственный экзамен или получением оценки "неудовлетворительно"), отчисляются из Академии с выдачей справки об обучении, установленного Академией образца, как не выполнившие обязанностей по добросовестному освоению образовательной программы и выполнению учебного плана.

Лицо, не прошедшее государственную итоговую аттестацию, 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 Академией, но не менее периода времени, предусмотренного календарным учебным графиком для государственной итоговой аттестации по соответствующей образовательной программе.

Для обучающихся из числа инвалидов государственная итоговая аттестация проводится Академией с учетом особенностей их психофизического развития, их индивидуальных возможностей и состояния здоровья (далее - индивидуальные особенности).

При проведении государственной итоговой аттестации обеспечивается соблюдение следующих общих требований:

проведение государственной итоговой аттестации для инвалидов в одной аудитории совместно с обучающимися, не имеющими ограниченных возможностей здоровья, если это не создает трудностей для обучающихся при прохождении государственной итоговой аттестации;

присутствие в аудитории ассистента (ассистентов), оказывающего обучающимся инвалидам необходимую техническую помощь с учетом их индивидуальных особенностей (занять рабочее место, передвигаться, прочесть и оформить задание, общаться с членами государственной экзаменационной комиссии);

пользование необходимыми обучающимся инвалидам техническими средствами при прохождении государственной итоговой аттестации с учетом их индивидуальных особенностей;

обеспечение возможности беспрепятственного доступа обучающихся инвалидов в аудитории, туалетные и другие помещения, а также их пребывания в указанных помещениях (наличие пандусов, поручней, расширенных дверных проемов, лифтов, при отсутствии лифтов аудитория должна располагаться на первом этаже, наличие специальных кресел и других приспособлений).

Все локальные нормативные акты Академии по вопросам проведения государственной итоговой аттестации доводятся до сведения обучающихся инвалидов в доступной для них форме.

По письменному заявлению обучающегося инвалида продолжительность сдачи обучающимся инвалидом государственного экзамена может быть увеличена по отношению к установленной продолжительности его сдачи:

продолжительность сдачи государственного экзамена, проводимого в письменной форме - на 60 минут;

продолжительность подготовки обучающегося к ответу на государственном экзамене, проводимом в устной форме - на 20 минут.

В зависимости от индивидуальных особенностей обучающихся с ограниченными возможностями здоровья организация обеспечивает выполнение следующих требований при проведении государственного экзамена:

а) для слепых:

задания и иные материалы для сдачи государственного экзамена оформляются рельефно-точечным шрифтом Брайля или в виде электронного документа, доступного с помощью компьютера со специализированным программным обеспечением для слепых, либо зачитываются ассистентом;

письменные задания выполняются обучающимися на бумаге рельефно-точечным шрифтом Брайля или на компьютере со специализированным программным обеспечением для слепых, либо надиктовываются ассистенту;

при необходимости обучающимся предоставляется комплект письменных принадлежностей и бумага для письма рельефно-точечным шрифтом Брайля, компьютер со специализированным программным обеспечением для слепых;

б) для слабовидящих:

задания и иные материалы для сдачи государственного экзамена оформляются увеличенным шрифтом;

обеспечивается индивидуальное равномерное освещение не менее 300 люкс;

при необходимости обучающимся предоставляется увеличивающее устройство, допускается использование увеличивающих устройств, имеющихся у обучающихся;

в) для глухих и слабослышащих, с тяжелыми нарушениями речи:

обеспечивается наличие звукоусиливающей аппаратуры коллективного пользования, при необходимости обучающимся предоставляется звукоусиливающая аппаратура индивидуального пользования;

по их желанию государственный экзамен проводится в письменной форме;

г) для лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата (тяжелыми нарушениями двигательных функций верхних конечностей или отсутствием верхних конечностей):

письменные задания выполняются обучающимися на компьютере со специализированным программным обеспечением или надиктовываются ассистенту;

по их желанию государственный экзамен проводится в устной форме.

Обучающийся инвалид не позднее, чем за 3 месяца до начала проведения государственной итоговой аттестации подает письменное заявление о необходимости создания для него специальных условий при проведении государственного экзамена с указанием особенностей его психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья (далее - индивидуальные особенности). К заявлению прилагаются документы, подтверждающие наличие у обучающегося индивидуальных особенностей (при отсутствии указанных документов в организации).

В заявлении обучающийся указывает на необходимость (отсутствие необходимости) присутствия ассистента на государственном экзамене, необходимость (отсутствие необходимости) увеличения продолжительности сдачи государственного экзамена по отношению к установленной продолжительности.

По результатам государственного экзамена обучающийся имеет право на апелляцию.

Обучающийся имеет право подать в апелляционную комиссию письменную апелляцию о нарушении, по его мнению, установленной процедуры проведения государственного экзамена и (или) несогласии с результатами государственного экзамена.

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

Для рассмотрения апелляции секретарь государственной экзаменационной комиссии направляет в апелляционную комиссию протокол заседания государственной экзаменационной комиссии, заключение председателя государственной экзаменационной комиссии о соблюдении процедурных вопросов при проведении государственного экзамена, 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 порядка проведения государственного экзамена апелляционная комиссия принимает одно из следующих решений:

об отклонении апелляции, если изложенные в ней сведения о нарушениях процедуры проведения государственной итоговой аттестации обучающегося не подтвердились и (или) не повлияли на результат государственного экзамена;

об удовлетворении апелляции, если изложенные в ней сведения о допущенных нарушениях процедуры проведения государственной итоговой аттестации обучающегося подтвердились и повлияли на результат государственного экзамена.

В случае удовлетворения апелляции результат проведения государственного экзамена подлежит аннулированию. Протокол о рассмотрении апелляции не позднее следующего рабочего дня передается в государственную экзаменационную комиссию для реализации решения апелляционной комиссии. Обучающемуся предоставляется возможность пройти государственный экзамен в сроки, установленные Академией.

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 обучающегося осуществляется в присутствии одного из членов апелляционной комиссии не позднее 15 июля.

Апелляция на повторное проведение государственного аттестационного испытания не принимается.

4. Рекомендации по самостоятельной подготовке к государственному экзамену

Самостоятельная подготовка к государственному экзамену по специальности 31.05.02 Педиатрия включает в себя как повторение на более высоком уровне изученных в процессе профессиональной подготовки блоков и разделов образовательной программы, вынесенных на экзамен, так и углубление, закрепление и самопроверку приобретенных и имеющихся знаний.

Целесообразно начать подготовку со структурирования каждой из проблем, что впоследствии станет основой ответа на поставленный в экзаменационном билете вопрос.

Изучение проблемы целесообразно начать с изучения базовой литературы по учебной дисциплине, к которой отнесена данная проблема. Как правило, базовые учебники (учебные пособия), имеющие гриф Министерства образования или рекомендацию УМО, могут дать общее представление о проблеме, но этих сведений может оказаться недостаточным для исчерпывающего ответа на экзаменационный вопрос. Необходимо изучение студентами медицинской монографической и периодической литературы.

Студенты академии имеют право доступа к электронным ресурсам.

На официальном сайте академии представлены: ОПОП ВО по специальности 31.05.02 Педиатрия, программа ГИА, ФГОС по специальности 31.05.02 Педиатрия, учебно-методические пособия по дисциплинам, список литературы, рекомендованной для самостоятельной работы студентов.

На всех кафедрах академии проводятся дополнительные занятия по дисциплинам с целью подготовки к ГИА.

5. Учебно-методическое оснащение.

Учебно-методическое оснащение включает: учебники, учебно-методические пособия, методические рекомендации, тематические учебные фильмы с субтитрами, тематические учебные аудиозаписи, аудиоучебники, учебно-методические пособия для слабовидящих, тематические мультимедийные презентации, виртуальные коллекции для слабослышащих, структурно-логические схемы, таблицы, микротаблицы, результаты лабораторно-инструментальных методов исследования, клинические истории болезни.

6. Материально-техническое оснащение.

Фантомы, симуляторы, виртуальные тренажеры Мультипрофильного аккредитационно-симуляционного центра:

виртуальный тренажер Боткин, анатомический стол, манекены-тренажеры: Ребенок, Оживленная Анна, подросток, новорожденная Анна, Келли, Харви, манекен – тренажер для отработки навыков родовспоможения в комплекте с манекеном ребенка, симулятор родов и др., манекены: по уходу за пациентом, для обучения навыкам анестезии, интубации, для проведения сердечно-легочной реанимации, демонстрации данных аускультации легких и сердца в норме и при патологии, для обучения интубации, неотложной помощи в неонатологии, педиатрии, акушерстве, гинекологии, стоматологии, хирургии, детской хирургии, анестезиологии и реанимации, урологии, пропедевтике внутренних болезней, терапии, онкологии, оперативной хирургии, травматологии и др. дисциплин, тренажеры для проведения инъекций, дефибрилляции, измерения АД, дренирования плевральной полости, для обучения навыкам оказания помощи при травмах, для отоскопии, офтальмоскопии, симулятор для физикального обследования кардиологического пациента, система трехмерной визуализации анатомии человека с сенсорным экраном, система для выполнения эндоскопических методов исследования желудочно-кишечного тракта, система для отработки навыков эндоскопической хирургии, лапароскопии, спинномозговой пункции, тренажер-симулятор пневмоторакса, модель скелета, анатомические модели, учебный демонстрационный набор криминалистических ран и травм, набор фантомов для отработки навыков биопсии молочных желез под контролем УЗИ, набор муляжей для имитации ран, кровотечений и т.д.

7. Фонд оценочных средств.

Оценочные средства – фонд контрольных заданий, а также описание форм и процедур, предназначенных для определения качества освоения студентом учебного материала.

Фонд оценочных средств (ФОС) является неотъемлемой частью основной профессиональной образовательной программы высшего образования.

Образовательные учреждения самостоятельно разрабатывают и утверждают основные профессиональные образовательные программы высшего образования (ОПОП ВО), которые включают в себя учебный план, рабочие программы учебных курсов, предметов, дисциплин (модулей), материалы, обеспечивающие качество подготовки и воспитания обучающихся, а также программы учебной и производственной практик, календарный учебный график и методические материалы, обеспечивающие реализацию соответствующей образовательной технологии.

Целью создания ФОС является установление соответствия уровня подготовки студента требованиям основной профессиональной образовательной программы высшего образования.

Оценочные средства представляются в виде фонда оценочных средств для промежуточной аттестации обучающихся и для государственной итоговой аттестации.

Фонд оценочных средств для государственной итоговой аттестации включает в себя:

- перечень компетенций, которыми должны овладеть обучающиеся в результате освоения образовательной программы;
- описание показателей и критериев оценивания компетенций, а также шкал оценивания;
- типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки результатов освоения образовательной программы;
- методические материалы, определяющие процедуры оценивания результатов освоения образовательной программы.

К ГИА подготовлены билеты, включающие по междисциплинарные задачи, теоретические вопросы, результаты лабораторно-инструментальных методов исследования.

№№ п/п	Экзаменационные вопросы ГИА по специальности 31.05.02 Педиатрия
	Пропедевтика детских болезней:
1.	Определение педиатрии как области научного знания. Вклад отечественных ученых в мировую педиатрическую науку.
2.	Возрастные изменения частоты дыхания, абсолютный и относительный минутный объем дыхания.
3.	Особенности строения верхних дыхательных путей (придаточные пазухи носа, гортань, трахея).
4.	Основные этапы формирования бронхолегочной системы, сегментарное строение легких.
5.	Исследование функции легких. Жизненная емкость легких, метод определения, факторы влияющие на величину ЖЕЛ, особенности ЖЕЛ у детей различного возраста.
6.	Система кроветворения (периоды и особенности эмбрионального кроветворения). Типы гемоглобина у плода и у детей различного возраста.
7.	Особенности тонов сердца у детей. Механизм формирования. Особенности ударного и минутного объема.
8.	Анатомо-физиологические особенности сердечно-сосудистой системы. Этапы формирования, основные пороки развития.
9.	Особенности костной ткани в раннем детстве, определение костного возраста (время появления точек окостенения).
10.	Особенности подкожно-жировой клетчатки у детей, состав, распределение.

	Оценка состояния питания (весовая, клиническая).
11.	Понятие о нормо-, гипо-, паратрофии. Наиболее частые причины возникновения.
12.	Становление речи у детей и значение воспитания в развитии речи.
13.	Артериальное давление, изменение с возрастом. Диагностическое значение. Понятие о шоке, обмороке, коллапсе.
14.	Особенности кожи у детей. Развитие сальных и потовых желез. Физиологический катар и желтуха новорожденного. Набухание грудных желез.
15.	Поджелудочная железа, ее роль в процессе пищеварения.
16.	Становление функции дыхания у детей. Механизм первого вдоха.
17.	Особенности свертывающей системы крови у новорожденных, диагностическое значение.
18.	Анатомо-физиологические особенности пищевода, желудка, особенности функций.
19.	Сроки развития основных статических и моторных функций у детей (переворачивание, ползание, хватание, начало ходьбы).
20.	Кровь новорожденного ребенка (количество крови, эритроциты, ретикулоциты, СОЭ, гемоглобин, лейкоциты, лейкоцитарная формула).
21.	Строение полости рта. Механизм сосания. Особенности саливации у новорожденного.
22.	Особенности строения нервной системы у детей раннего возраста. Кора, стриарное тело, мозжечок. Спинномозговая жидкость, состав.
23.	Возрастные особенности печени. Дуоденальное зондирование. Состав желчи.
24.	Понятие об акселерации, физическом развитии, факторы ее определяющие. Оценка физического развития.
25.	Анатомо-физиологические особенности почек, мочеточников, мочевого пузыря у детей различного возраста, их значение.
26.	Строение желудка, его емкость у детей различного возраста. Состав желудочного сока. Особенности его у детей раннего возраста.
27.	Протеинограмма ребенка (общий белок, белковые фракции в возрастном аспекте).
28.	Суточный диурез у детей. Число мочеиспусканий. Клубочковая фильтрация и канальцевая реабсорбция, норма и изменения при поражении почек.
29.	Периоды детского возраста, их характеристика (хронологические, биологические).
30.	Особенности тонкого и толстого кишечника. Бактериальная флора желудочно-кишечного тракта (фазы заселения).
31.	Особенности крови детей первого года жизни. Эволюция эритрона в постнатальном периоде.
32.	Критерии оценки физического развития детей и значение индексов в оценке. Пропорции тела у детей различных возрастов.
33.	Детская смертность, ее компоненты и структура. Перинатальная смертность.
34.	Анатомо-физиологические особенности легких у детей, их значение в развитии патологического процесса.
35.	Особенности дыхательного шума у детей в связи с анатомо-физиологическими особенностями органов дыхания (пуэрильное, переходное, везикулярное).
36.	Физиологическое состояние периода новорожденности (желтуха, мочекислый инфаркт, физиологическая убыль веса, катар кожи).
37.	Исследования функции почек: проба Земницкого, Нечипоренко, изменения

	при заболеваниях почек. Значение биохимических проб (остаточный азот, мочевины, креатинин) в норме и патологии.
38.	Шумы сердца у детей, их характеристика, диагностическое значение.
39.	Особенности пищеварения у детей раннего возраста. Синдром нарушения тонкокишечного всасывания.
40.	Синдромы поражения желудка у детей.
41.	Синдромы поражения легких.
42.	Исследование внутригрудных лимфатических узлов, диагностическое значение.
43.	Мышечная система у детей, оценка состояния (атрофия, гипертрофия, гипертония, гипотония, их диагностическое значение).
44.	Изменения лейкоцитарной формулы в различные возрастные периоды. Диагностическое значение.
45.	Синдромы поражения верхних дыхательных путей у детей.
46.	Изменения частоты, ритма дыхания. Формы одышки.
47.	Исследование функции внешнего дыхания, диагностическое значение.
48.	Исследование костной системы. Характеристика родничков, прорезывания зубов, сроки прорезывания.
49.	Синдром дыхательной недостаточности, классификация.
50.	Особенности водно-солевого обмена, его нарушения (дегидратация, алкалоз, ацидоз и др.).
51.	Эволюция лейкоцитарной формулы в постнатальном периоде.
52.	Особенности белкового обмена у детей. Синдромы нарушения.
53.	Синдромы поражения половых желез. Половые особенности роста и созревания.
54.	Критерии оценки состояния периферических лимфоузлов, синдромы поражения.
55.	Особенности лимфоидной системы у детей. Понятие об иммунодефицитных состояниях.
56.	Особенности внутриутробного кровообращения, их диагностическое значение.
57.	Основные синдромы поражения кишечника. Диагностическое значение копрограммы.
58.	Острая и хроническая сердечная недостаточность у детей.
59.	Основные синдромы поражения почек, мочевыводящих путей.
60.	Дифференциация функциональных, органических шумов. Признаки поражения мио, эндо-, перикарда. Понятие о перикардите.
61.	Синдром острой и хронической почечной недостаточности.
62.	Основные симптомы поражения эритропоэза.
63.	Основные синдромы поражения системы крови.
64.	Геморрагический синдром, характеристика высыпаний, диагностическое значение гемо- и миелограммы у детей.
65.	Клинические признаки сердечно-сосудистой недостаточности, ее степени. Функциональные пробы, методика проведения, их оценка.
66.	Особенности жирового обмена у детей. Синдромы нарушений.
67.	Синдромы поражения желчевыводящей системы. Состав желчи.
68.	Основные симптомы поражения сердца (экстракардиальные и кардиальные).
69.	Функциональные пробы при заболеваниях печени, диагностическое значение.
70.	Особенности углеводного обмена у детей, синдромы нарушения.
71.	Объем пищи и распределение суточного рациона в различные возрастные периоды.

72.	Особенности питания и режим кормящей матери.
73.	Классификация молочных смесей, их применение, сроки введения
74.	Потребность детей в минеральных веществах, витаминах и способы их обеспечения.
75.	Кислые смеси в питании детей, сроки введения, объем и их преимущество.
76.	Организация питания детей старше года.
77.	Сухие и консервированные продукты в питании детей раннего возраста.
78.	Правила вскармливания новорожденного первых 10 дней жизни (частота кормления, способы суточного объема пищи).
79.	Коррекция питания при различных видах вскармливания.
80.	Потребность детей первого года жизни при различных видах вскармливания в белках, жирах, углеводах и калориях.
81.	Правила и сроки введения отдельных блюд прикорма при различных видах вскармливания.
82.	Физиология лактации, факторы ее определяющие. Гипогалактия, методы ее предупреждения и лечения.
83.	Преимущества естественного вскармливания (биологическое, иммунологическое и др.).
84.	Частоту кормления детей 1-го года жизни. Способы расчета объема пищи для детей старше 2-х недель. Правила естественного вскармливания.
85.	Сроки и техника прикладывания ребенка к груди. Режим кормления новорожденного. Свободное вскармливание.
86.	Количественные и качественные различия в составе женского и коровьего молока.
87.	Правила проведения искусственного вскармливания.
88.	Сроки и правила отнятия ребенка от груди.
89.	Оценка достаточности питания у ребенка первого года жизни. Критерии адекватной толерантности.
90.	Противопоказания и затруднения к кормлению грудью (со стороны матери и ребенка).
91.	Блюда прикорма, сроки введения при различных видах вскармливания. Максимально допустимые объемы на 1 году жизни.
92.	Правила и проведение искусственного вскармливания.
93.	Вскармливание новорожденного первых 10 дней жизни. Техника прикладывания к груди, способы расчета объема кормления, частота кормления и т.д.
94.	Правила смешанного вскармливания. Контрольное взвешивание. Техника введения докорма.
95.	Потребность детей до года в белках, жирах, углеводах, калориях при различных видах вскармливания.
96.	Вскармливание ребенка сцеженным молоком. Работа молочной кухни. Особенности донорского молока.
97.	Прикорм, необходимость его введения, техника и сроки введения. Блюда прикорма, их приготовление.
98.	Режим кормления детей первого года жизни при различных видах вскармливания. Обоснование его.
99.	Искусственное вскармливание. Основные законы. Применяемые смеси. Понятие «гарантийное молоко».
100.	Организация питания детей в дошкольных учреждениях.
101.	Молочные смеси (адаптированные и неадаптированные), их применение.
102.	Гипогалактия (формы, степени) ее причины, борьба с ней.

103.	Заменители женского молока. Классификация заменителей женского молока. Сроки введения.
104.	Потребность детей старше года в белках, жирах, углеводах, калориях.
105.	Противопоказания к первому прикладыванию к груди со стороны матери и ребенка.
	Госпитальная педиатрия:
106.	Иммунодефицитные состояния (ИДС).
107.	Первичные ИДС. Классификация.
108.	ИДС с преимущественной недостаточностью антител (гуморальные ИДС): агаммаглобулинемия (болезнь Брутона), аутосомнорецессивная агаммаглобулинемия (швейцарский тип), гипогаммаглобулинемия, общевариабельная иммунологическая недостаточность (ОВИН), избирательный дефицит IgA.
109.	ИДС с преимущественной недостаточностью клеточного звена иммунитета (синдром Незелофа).
110.	Тяжелая комбинированная иммунологическая недостаточность - ТКИН (с низким содержанием Т- и В-клеток).
111.	ИДС, связанные с дефицитом комплемента и нарушением фагоцитоза.
112.	ИДС, связанные с другими значительными дефектами (синдром Вискотта-Олдрича, синдром Ди-Джорджи, синдром Луи-Бар, синдром гипериммуноглобулемии Е).
113.	Патогенез. Клиника. Диагностика. Современные направления в лечении первичных ИДС. Прогноз.
114.	Вторичные ИДС. Этиология. Патогенез. Клинические проявления. Диагностика. Лечение. Современные взгляды на иммунозаместительную терапию. Прогноз.
115.	Наследственные нарушения обмена веществ.
116.	Нарушения обмена аминокислот - аминокислотнопатии (гиперфенилаланинемия, тирозинемия I, II типа, нарушение обмена триптофана, алкаптонурия). Патогенез. Клинические проявления в зависимости от сроков установления диагноза. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Основные направления в лечении. Течение. Исходы.
117.	Нарушения обмена липидов - дислипидемии.
118.	Дислипидопроteinемии (гиперхолестеринемии, гипертриглицеридемии). Этиология. Дифференциальный диагноз. Современные возможности терапии дислипидопроteinемий. Течение. Исходы. Прогноз.
119.	Липидозы (болезнь Нимана-Пика, болезнь Тея-Сакса, болезнь Гоше). Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Возможности пренатальной диагностики. Современные методы терапии липидозов. Течение. Исходы. Прогноз.
120.	Нарушения обмена углеводов (галактоземия, фруктоземия, гликогенозы). Патогенез. Клиника. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Возможности пренатальной диагностики. Современные подходы к терапии. Течение. Исходы. Прогноз.
121.	Синдром нарушенного кишечного всасывания (муковисцидоз, целиакия, экссудативная энтеропатия, дисахаридазная недостаточность, пищевая аллергия). Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Современные взгляды на лечение и прогноз. Исходы.
122.	Гипертермический и судорожный синдромы.
123.	Гипертермический синдром. Этиология. Патогенез. Роль провоспалительных цитокинов в развитии гипертермии. Клиника. Диагностика.

	Дифференциальный диагноз. Осложнения. Лечение. Выбор современных антипиретических лекарственных средств. Неотложная помощь.
124.	Судорожный синдром. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. Неотложная помощь.
125.	Бронхообструктивный синдром. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Течение. Исходы. Современные подходы к терапии. Выбор противокашлевых лекарственных средств. Профилактика.
126.	Пороки развития бронхолегочной системы. Этиология. Классификация. Клиника в зависимости от вида порока. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Течение. Лечение. Исходы.
127.	Альвеолиты. Этиология. Патогенез. Классификация: экзогенный аллергический альвеолит, токсический фиброзирующий альвеолит, идиопатический фиброзирующий альвеолит (синдром Хаммана-Рича). Клиника. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Течение. Возрастные особенности клиники и течения. Лечение. Исходы.
128.	Наследственные заболевания бронхолегочной системы.
129.	Муковисцидоз. Распространенность. Тип наследования. Диагностика (пилокарпиновая проба, ДНК-диагностика). Пренатальная диагностика. Клинические формы. Дифференциальная диагностика. Лечение.
130.	Синдром Хаммана-Рича. Наследственность. Клиника. Рентгенологическая картина. Тип расстройств функции внешнего дыхания. Дифференциальный диагноз. Лечение. Исход.
131.	Синдром Картагенера. Идиопатический гемосидероз легких. Недостаточность альфа-1-антитрипсина. Тип наследования. Патогенез. Клинико-рентгенологическая симптоматика. Тип расстройств функции внешнего дыхания. Дифференциальный диагноз. Лечение. Течение. Исходы.
132.	Респираторные аллергозы. Частота. Патогенез. Роль наследственности и внешних факторов (аллергенов). Группировка по преимущественной локализации процесса: аллергический ринит, трахеит, синусит, бронхит, экзогенный аллергический альвеолит. Клиника. Дифференциальный диагноз с воспалительными заболеваниями соответствующих участков дыхательных путей. Диагностика. Лечение.
133.	Плевриты. Этиология. Патогенез. Синпневмонический и метапневмонический плевриты. Фибринозный и экссудативные (гнойные и серозные) плевриты. Клиника. Рентгенологические признаки. Дифференциальный диагноз. Течение. Консервативное лечение. Показания к диагностической и лечебной плевральной пункции. Показания к хирургическому вмешательству. Исходы.
134.	Дыхательная недостаточность. Причины. Классификация. Патогенез. Клиника. Методы исследования функции внешнего дыхания. Лечение. Реанимация и интенсивная терапия острой дыхательной недостаточности.
135.	Вскармливание новорожденных в родильном доме. Неонатальный скрининг на ФКУ и гипотиреоз. Выписка из родильного дома, сроки, показания. Показания и противопоказания к проведению БЦЖ.
136.	Внутриутробная гипоксия. Понятие об острой и хронической гипоксии плода и новорожденного. Хроническая внутриутробная гипоксия. Причины. Патогенез.
137.	Внутриутробная гипоксия. Методы пренатальной диагностики и коррекции. Острая внутриутробная гипоксия. Причины. Патогенез.
138.	Клиника и диагностика острого и восстановительного периодов гипоксии. Роль

	нейросонографии (НСГ), ЭЭГ, биохимических и иных методов исследования в диагностике и реабилитации детей, перенесших внутриутробную гипоксию. Течение. Осложнения. Исходы.
139.	Реанимация новорожденных в родильном доме. Реанимация и интенсивная терапия в остром периоде. Восстановительном периоде. Лечение и особенности наблюдения в восстановительном периоде.
140.	Интра- и перивентрикулярные кровоизлияния. Этиология. Патогенез. Клиника. Степени кровоизлияний. Понятие о перивентрикулярной лейкомаляции. Фазы её развития. Диагностика.
141.	Роль НСГ, люмбальной пункции, компьютерной томографии(КТ) и ядерно-магнитного резонанса (ЯМР) в диагностике и дифференциальной диагностике интра- и перивентрикулярных кровоизлияний и перивентрикулярной лейкомаляции. Лечение в остром и восстановительном периодах. Показания к хирургической коррекции. Прогноз. Исходы. Осложнения.
142.	Внутричерепная родовая травма. Клиника. Диагностика. Роль НСГ, КТ, ЯМР в диагностике поражения мозга ребенка. Дифференциальный диагноз. Осложнения.Лечение. Показания к хирургической коррекции. Исходы. Прогноз.
143.	Родовая травма спинного мозга. Особенности клиники. Диагностика. Значение рентгенологических методов диагностики. Дифференциальный диагноз. Лечение.
144.	Родовая травма периферической нервной системы. Клиника. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. Реанимация и интенсивная терапия в остром периоде. Лечение в восстановительном периоде. Реабилитация.
145.	Задержка внутриутробного развития плода(ЗВУР). Определение. Причины. Патогенез. Классификация. Клиника. Методы пренатальной и постнатальной диагностики ЗВУР плода. Лечение в пренатальном и постнатальном периодах. Особенности постнатального развития детей с ЗВУР.
146.	Пренатальная(внутриутробная) гипотрофия, как наиболее частая форма ЗВУР. Клиника. Степени гипотрофии. Диагностика. Лечение. Профилактика.
147.	Цитомегаловирусная инфекция. Распространенность вируса. Эпидемиология. Патогенез. Роль иммунного ответа в формировании особенностей клинических проявлений. Диагностика. Иммуноферментный, иммунофлюоресцентный методы, полимеразная цепная реакция (ПЦР). . Дифференциальный диагноз. Лечение. Этиопатогенетические и паллиативные методы терапии.
148.	Врожденная герпесвирусная инфекция. Эпидемиология. Роль герпес-вируса I типа (ИУ1) и II типа(ИУП). Патогенез. Клиника. Течение. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. Противовирусные препараты, иммуноглобулины и интерфероны в терапии герпесвирусной инфекции.
149.	Врожденная краснуха. Патогенез. Клиника. Течение. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Профилактика.
150.	Врожденный хламидиоз. Эпидемиология. Патогенез. Клиника. Локальные и генерализованные формы. Течение. Иммунологические методы диагностики. Дифференциальный диагноз. Лечение.
151.	Врожденный микоплазмоз. Эпидемиология. Патогенез. Клиника. Локальные и генерализованные формы. Течение. Методы диагностики. Дифференциальный диагноз. Лечение.
152.	Врожденный листериоз. Эпидемиология. Патогенез. Клиника. Течение. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение.

153.	Врожденный токсоплазмоз. Распространенность. Особенности заражения. Патогенез. Клиника. Течение. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. Современные схемы терапии.
154.	ГБН на почве резус-конфликта. Патогенез. Клинические формы. Пре- и постнатальная диагностика. Дифференциальный диагноз.
155.	ГБН на почве резус-конфликта. Пренатальные и постнатальные методы лечения. Заменные переливания крови(ЗПК). Внутриутробное проведение ЗПК. Показания. Осложнения. Постнатальные ЗПК. Показания. Осложнения.
156.	ГБН на почве резус-конфликта. Консервативные методы терапии(фототерапия, медикаментозная). Исходы. Специфическая профилактика.
157.	ГБН на почве конфликта по другим эритроцитарным антигенам(АВО). Патогенез. Клинические формы. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Особенности лечения. Осложнения. Исходы. Профилактика.
158.	Синдром дыхательных раастройств (СДР) и массивная аспирация у новорожденных. Этиология СДР. Роль системы сурфактанта и системы альвеолярных макрофагов в патогенезе СДР.
159.	СДР. Клиника отечно-геморрагического синдрома, рассеянных ателектазов, болезни гиалиновых мембран. Использование шкалы Сильвермана. Диагностика. Рентгенографические признаки СДР. Дифференциальный диагноз. Течение.
160.	СДР. Осложнения. Лечение. Естественные и синтетические сурфактанты. Особенности искусственной вентиляции легких (ИВЛ).Осложнения терапии СДР. Исходы. Прогноз. Пренатальная профилактика.
161.	Массивная аспирация легких. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. Роль дренажа бронхиального дерева, ИВЛ. Показания к назначению антибиотиков. Прогноз.
162.	Геморрагическая болезнь новорожденных. Этиология. Патогенез. Представление о становлении витамин-К-зависимого звена коагуляции. Клиника.
163.	Геморрагическая болезнь новорожденных. Диагностика. . Дифференциальный диагноз. Лечение. Профилактика.
164.	Инфекционно-воспалительные заболевания кожи и подкожной клетчатки. Везикулопустулез, пузарчатка, абсцессы, эксфолиативный дерматит, панариций, паронихий, флегмона. Этиология. Клиника.
165.	Инфекционно-воспалительные заболевания кожи и подкожной клетчатки. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. Рациональный выбор антибиотиков. Профилактика.
166.	Свищи и кисты. Этиология. Клиника. Диагностика. Лечение. Показания к хирургической коррекции.
167.	Омфалит, тромбоз пупочных сосудов, гангрена пупочного канатика. Этиология. Клиника. Диагностика. Лечение. Профилактика.
168.	Пневмонии новорожденных. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника.
169.	Пневмонии новорожденных. Особенности врожденной и постнатальной пневмонии. ИВЛ-ассоциированные постнатальные пневмонии. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. Профилактика.
170.	Сепсис новорожденных. Определение. Этиология. Патогенез. Влияние системы цитокинов на формирование клинических вариантов сепсиса.
171.	Сепсис новорожденных. Классификация. Клиника. Диагностика. Дифференциальный диагноз.
172.	Сепсис новорожденных. Течение. Лечение. Принципы рациональной антибиотикотерапии. Терапия иммуноглобулинами, принципы иммунокоррекции и детоксикации. Особенности противошоковой терапии у

	новорожденных. Прогноз. Профилактика.
173.	Понятие о недоношенности. Причины недоношивания. Критерии недоношенности. Анатомо-физиологические особенности недоношенного ребенка в зависимости от гестационного возраста. Факторы, способствующие повышенной заболеваемости и летальности недоношенных. Физическое и нервно-психическое развитие недоношенных детей.
174.	Выхаживание и вскармливание недоношенных детей с различной массой тела в родильном доме и на втором этапе выхаживания. Режим. Принципы кузезного содержания. Особенности ухода. Расчет питания. Методика вскармливания. Используемые смеси.
175.	Онтогенетические особенности иммунной системы недоношенных детей в зависимости от гестационного возраста, влияющие на течение инфекционного процесса. Особенности клиники, течения, диагностики и лечения инфекционных заболеваний (врожденных инфекций, пневмонии, гнойно-септических заболеваний).
176.	Выхаживание и вскармливание больных недоношенных новорожденных. Особенности клиники, течения, диагностики и лечения гипоксии и родовой травмы у недоношенных новорожденных. Выхаживание. Вскармливание.
177.	Охрана здоровья детей - важнейшая отрасль здравоохранения. Современное состояние здоровья детей и педиатрии в России.
178.	Актуальные проблемы совершенствования неонатальной и перинатальной помощи в России.
179.	Гемофилия. Классификация. Этиология. Патогенез.
180.	Критерии тяжести гемофилии. Клинические проявления в разные возрастные периоды. Диагностика.
181.	Гемофилия. Течение. Дифференциальный диагноз. Лечение (препараты факторов свертывания, подходы к лечению гемартрозов). Неотложная помощь при кровотечениях. Осложнения. Прогноз.
182.	Идиопатическая тромбоцитопеническая пурпура. Классификация. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение.
183.	Идиопатическая тромбоцитопеническая пурпура. Течение. Осложнения. Исходы. Лечение. Неотложная помощь при кровотечениях. Показания к спленэктомии. Другие методы хирургической коррекции. Прогноз.
184.	Геморрагический васкулит. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника в зависимости от формы геморрагического васкулита.
185.	Капилляротоксический нефрит. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Течение. Осложнения. Лечение.
186.	Наследственный сфероцитоз. Патогенез. Клиника. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. Неотложная помощь при гемолитическом кризе. Показания к спленэктомии и рентгенэндоваскулярной окклюзии сосудов селезенки. Осложнения. Прогноз.
187.	Лейкозы. Современные представления об этиопатогенезе злокачественных образований кроветворной системы. Классификация. Диагностика лейкозов (морфологические, цитохимические, цитогенетические методы, метод иммунофенотипирования).
188.	Острый лимфобластный лейкоз. Клиника. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Течение. Осложнения. Лечение (программная полихимиотерапия, лучевая и сопроводительная терапия). Профилактика и лечение нейролейкоза. Показания к трансплантации костного мозга (ТКМ).Прогноз.
189.	Острый миелобластный лейкоз. Клиника. Диагностика. Дифференциальный

	диагноз. Течение. Осложнения. Особенности терапии. Прогноз.
190.	Хронический миелолейкоз (ХМЛ). Клиника в зависимости от стадии заболевания. Диагностика. Генетический маркер ХМЛ. Дифференциальный диагноз. Течение. Лечение. Показания к ТКМ. Прогноз.
191.	Хронический миелоцитарный лейкоз. Клиника. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Течение. Лечение. Прогноз.
	Поликлиническая и неотложная педиатрия
192.	Основные задачи и направления деятельности детской поликлиники. Организация, структура и штаты.
193.	Участковый принцип медицинской помощи детям и подросткам; структура участка, численность и возраст детей.
194.	Дородовый патронаж в детской поликлинике. Кабинеты и центры планирования семьи, медико-генетическое консультирование, взаимодействие с детской поликлиникой.
195.	Организация патронажного наблюдения в период новорожденности на участке. Оценка "переходных" состояний периода новорожденности.
196.	Критерии здоровья новорожденных и определение групп направленного риска. Индекс отягощенности генеалогического анамнеза. Оценка биологического и социального анамнеза, прогнозирование патологических состояний, угрожающих жизни ребенка.
197.	Диспансеризация детей с поражением ЦНС.
198.	Диспансеризация детей с гнойно-воспалительными заболеваниями, внутриутробными инфекциями.
199.	Диспансеризация детей с пороками развития.
200.	Новорожденные группы высокого риска. Наблюдение за детьми с риском возникновения патологии ЦНС, ГВЗ, сепсиса, анемии и хронических расстройств питания.
201.	Особенности патронажа недоношенных детей на участке. Критерии групп низкого и высокого риска. Особенности организации питания, режима, массажа, закаливания и прививок у недоношенных детей.
202.	Диспансеризация детей первого года жизни. Комплексная оценка состояния здоровья детей, определение групп здоровья, риска. Особенности их наблюдения на педиатрическом участке.
203.	Диагностика, лечение и профилактика аномалий конституции.
204.	Диагностика, профилактика и лечение спазмофилии.
205.	Диагностика, лечение и особенности профилактики анемий у детей раннего возраста.
206.	Ранняя диагностика, лечение, профилактика рахита у детей. Реабилитация.
207.	Наблюдение и лечение детей с расстройствами питания в условиях поликлиники. Профилактика их развития, реабилитация.
208.	Диагностика, лечение и профилактика гиповитаминозов у детей раннего возраста, гипервитаминоза витамина D.
209.	Диагностика, лечение и профилактика гельминтозов.
210.	Система диспансерного наблюдения за детьми с острыми и хроническими заболеваниями и врожденной патологией. Порядок взятия на учет. Сроки осмотров, длительность наблюдения, критерии эффективности

	диспансеризации, снятие с учета.
211.	Принципы преемственности в работе служб диспансерного наблюдения: педиатрический участок, ДДУ, школа, подростковый кабинет поликлиники.
212.	Ранняя диагностика, лечение, профилактика, диспансерное наблюдение и реабилитация детей с бронхолегочными заболеваниями. Показания к госпитализации. Организация стационара на дому.
213.	Ранняя диагностика, лечение, профилактика, диспансерное наблюдение и реабилитация детей с заболеваниями сердечно-сосудистой системы. Показания к госпитализации. Организация стационара на дому.
214.	Ранняя диагностика, лечение, профилактика, диспансерное наблюдение и реабилитация детей с заболеваниями желудочно-кишечного тракта. Показания к госпитализации. Организация стационара на дому.
215.	Ранняя диагностика, лечение, профилактика, диспансерное наблюдение и реабилитация детей с болезнями почек и мочевыводящей системы. Показания к госпитализации. Организация стационара на дому.
216.	Ранняя диагностика, лечение, профилактика, диспансерное наблюдение и реабилитация детей с иммунными и аллергическими заболеваниями. Показания к госпитализации. Организация стационара на дому.
217.	Ранняя диагностика, лечение, профилактика, диспансерное наблюдение и реабилитация детей с заболеваниями крови и онкологическими заболеваниями. Показания к госпитализации. Организация стационара на дому.
218.	Ранняя диагностика, лечение, профилактика, диспансерное наблюдение и реабилитация детей с эндокринной патологией. Показания к госпитализации. Организация стационара на дому.
219.	Организация работы "дневных" стационаров в условиях поликлиники.
220.	Проблемы инвалидизации детей и подростков. Профессиональная ориентация.
221.	Активная иммунизация. Работа прививочного кабинета поликлиники. Поствакцинальные реакции и осложнения.
222.	Сроки карантина при различных инфекционных заболеваниях и меры по его осуществлению. Мероприятия среди контактных.
223.	Виды дезинфекции. Особенности проведения противоэпидемических мероприятий в зависимости от вида возбудителя.
224.	Профилактические мероприятия, направленные на предотвращение заноса инфекционных заболеваний в детских учреждениях.
225.	Неспецифическая профилактика инфекционных заболеваний.
226.	Особенности работы врача по организации наблюдения за детьми, больными инфекционными заболеваниями, на дому.
227.	Проблемы ОРВИ в патологии детского возраста. Возможности клинической и лабораторной диагностики отдельных нозологических форм в условиях поликлиники.
228.	Дифтерия. Ранняя диагностика различных форм; характерные особенности у привитых, дифференциальная диагностика с другими видами ангина. Бактерионосительство. Мероприятия в очаге инфекции. Активная иммунизация.
229.	Инфекционный мононуклеоз: диагностика, клиника, тактика ведения на педиатрическом участке. Показания к госпитализации. Мероприятия в очаге
230.	Корь: диагностика, клиника, тактика ведения на педиатрическом участке. Активная и пассивная иммунизация. Реабилитация детей, перенесших корь

231.	Краснуха: диагностика, клиника, тактика ведения на педиатрическом участке.
232.	Скарлатина: диагностика, клиника, тактика ведения на педиатрическом участке.
233.	Менингококковая инфекция: диагностика, клиника, тактика ведения на педиатрическом участке, реабилитация, профилактика. Противоэпидемические мероприятия в очаге.
234.	Коклюш: диагностика, клиника, тактика ведения на педиатрическом участке. Противоэпидемические и профилактические мероприятия в домашних очагах, в детских учреждениях. Активная иммунизация.
235.	Группа герпетических инфекций: диагностика, клиника, тактика ведения на педиатрическом участке. Профилактика в детских коллективах.
236.	Эпидемический паротит: диагностика, клиника, тактика ведения на педиатрическом участке. Реабилитация, профилактика.
237.	Инфекционная диарея: диагностика, клиника, тактика ведения на педиатрическом участке. Показания к госпитализации, реабилитация, профилактика.
238.	Вирусные гепатиты: диагностика, клиника, тактика ведения на педиатрическом участке. Принципы диспансерного наблюдения за реконвалесцентами, больными хроническим гепатитом.
239.	Диагностика и эпидемиология особо опасных инфекций (чума, холера, лихорадка Ласса, Эбола, болезнь Марбург, оспа обезьян). Проведение первичных противоэпидемических мероприятий при данных заболеваниях.
240.	СПИД. Эпидемиологические и социальные аспекты, ранняя диагностика, лечение, диспансерное наблюдение.
241.	Дифференцированная подготовка детей к поступлению в ДДУ. Выделение детей группы риска по степени готовности к ДДУ и проведение их реабилитации.
242.	Оздоровление детей с отклонениями в состоянии здоровья в период подготовки к ДДУ и период адаптации. Врачебный контроль периода
243.	Типы дошкольных детских учреждений. Основные гигиенические требования к ДДУ.
244.	Профилактика детей в дошкольных учреждениях.
245.	"Часто болеющий ребенок". Индекс кратности острой заболеваемости.
246.	Контроль за организацией в школьных учреждениях режима дня, питания, физического воспитания, закаливания.
247.	Диспансеризация школьников с хроническими заболеваниями.
248.	Диспансеризация здоровых детей школьного возраста, этапы и содержание скрининг-программы. Оценка показателей физического и нервно-психического развития.
249.	Медицинский контроль за оформлением ребенка в школу для умственно отсталых детей или переводом его из обычной школы.
250.	Психологическое консультирование детей с отклонениями в развитии.

251.	Показания к организации обучения детей на дому. Показания к освобождению школьников от экзаменов.
252.	Особенности работы врача-педиатра с подростками. Половое развитие и оценка половой зрелости.
253.	Особенности диагностики и лечения острых и хронических заболеваний у подростков.
254.	Социализация подростков. Психосоциальная адаптация подростков. Психосоматические нарушения.
255.	Коррекции психосоматических нарушений, профилактика и лечение наркоманий, токсикоманий, алкоголизма.
256.	Гигиенические требования к спортивному оборудованию физкультурных залов, открытых спортплощадок, школьных стадионов. Профилактика травматизма. Допинг-контроль в детских и юношеских спортивных секциях.
257.	Критерии гигиенической оценки физкультурных занятий в дошкольных учреждениях и уроков физкультуры в школе. Принципы распределения детей на медицинские группы по физкультуре в ДДУ, школе.
258.	Медицинская этика и деонтология. Объем и содержание понятий "медицинская этика" и "медицинская деонтология". Врачебная тайна.
259.	Законоположение о выдаче листов нетрудоспособности по уходу за больным ребенком.
260.	Группы бесплатного лечения. Инвалиды детства.
261.	Служба неотложной медицинской помощи детям. Штаты, организация работы в вечернее и ночное время. Задачи, права и обязанности врача скорой и неотложной помощи. Служба педиатрической скорой помощи. Специализированные бригады. Организация их работы.
262.	Принципы обследования и выбор лечебно-тактических мероприятий при угрожающих состояниях у детей на догоспитальном этапе.
263.	Возрастные особенности, предрасполагающие к развитию угрожающих состояний. Физикальное обследование детей при угрожающих состояниях.
264.	Показания к экстренной госпитализации. Показания к госпитализации в реанимационное отделение. Показания к лечебным мероприятиям первой помощи. Условия транспортировки.
265.	Техника и эффективность сердечно-легочной реанимации. Прогноз реанимации и обоснование отказа от ее дальнейшего проведения.
266.	Семиотика угрожающих состояний у детей.
267.	Синкопальные состояния, терапевтическая тактика.
268.	Синдром внезапной смерти грудных детей.
269.	Методы терапии острой дыхательной недостаточности на догоспитальном этапе.
270.	Отек легкого, первая врачебная помощь на догоспитальном этапе.
271.	Первая врачебная помощь при инородных телах трахеи и бронхов.
272.	Диагностика, клиника недостаточности при синдроме острой бронхиальной обструкции.
273.	Первая помощь при синдроме плеврального напряжения.
274.	Нарушение сердечного ритма. Признаки угрожающего состояния и показания к проведению мероприятий первой помощи.
275.	Первая врачебная помощь при гипертоническим кризе и артериальной

	гипертензии.
276.	Тактика и первая врачебная помощь при одышечно-цианотических приступах.
277.	Дифференциальный диагноз судорог различного генеза, первая врачебная помощь, тактические решения на догоспитальном этапе.
278.	Диагностическая и тактическая задача, последовательность лечебных мероприятий при различных коматозных состояниях у детей.
279.	Выбор лечения и тактические решения при "бледной" и "розовой" лихорадке.
280.	Нейротоксический синдром при первичном инфекционном токсикозе.
281.	Диагностика и первая врачебная помощь при электротравме.
282.	Утопление, виды, дифференцированная терапия на догоспитальном этапе.
283.	Лечение солнечного и теплового удара.
284.	Первая помощь при отморожениях и замерзаниях.
285.	Лечение укусов насекомых, змей и животных.
286.	Первая помощь при ингаляции дыма, горячего воздуха, окиси углерода.
287.	Травматический и геморрагический шок, особенности его у детей. Краш-синдром, алгоритм действий.
288.	Тактика врача скорой помощи при множественных поражениях опорно-двигательного аппарата.
289.	Тактика врача при травме органов брюшной полости, забрюшинного пространства, повреждении черепа и мозга, грудной клетки.
290.	Повреждение мягких тканей, травматические вывихи, переломы костей скелета. Первая врачебная помощь, показания к госпитализации.
291.	Ожоговая болезнь, особенности ее течения у детей раннего возраста. Тактика врача и первая врачебная помощь. Показания к госпитализации. Условия транспортировки.
292.	Анафилактический шок, клиника, первая врачебная помощь.
293.	Отек Квинке, первая помощь.
294.	Диагностика, терапия синдрома Лайелла, сывороточная болезнь. Тактические решения, условия транспортировки.
295.	Приступы бронхиальной астмы, тактика и первая врачебная помощь, показания к госпитализации. Лечебно-тактические мероприятия при астматическом статусе.
296.	Инфекционно-токсический шок при менингококкцемии, диагностика, первая врачебная помощь.
297.	Тактика врача и первая врачебная помощь при эксикозе и ангидремическом шоке на догоспитальном этапе.
	Детские инфекционные болезни

298.	Аденовирусная инфекция. Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Клиника. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Профилактика.
299.	Парагрипп. Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Клиника. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Профилактика.
300.	Корь. Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Клиника. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Профилактика.
301.	Краснуха. Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Клиника. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Профилактика.
302.	Эпидемический паротит. Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Клиника. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Профилактика.
303.	Ветряная оспа. Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Клиника. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Профилактика
304.	Инфекционный мононуклеоз (Эпштейн-Барр вирусная инфекция, цитомегаловирус, вирус герпеса человека 6 типа). Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Клиника. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Профилактика.
305.	Герпетическая инфекция (вирусы герпеса человека 1 и 2 типа). Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Клиника. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Профилактика.
306.	Цитомегаловирусная инфекция. Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Клиника. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Профилактика
307.	Герпесвирусная инфекция. Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Клиника. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Профилактика.
308.	Коклюш. Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Клиника. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Профилактика.
309.	Скарлатина. Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Клиника. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Профилактика.
310.	Дифтерия дыхательных путей. Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Клиника. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Профилактика.
311.	Дифтерия ротоглотки. Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Клиника. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Профилактика
312.	Менингококковая инфекция. Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Клиника. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Профилактика.
313.	Гемофильная инфекция. Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Клиника. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Профилактика.
314.	Пневмококковая инфекция. Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Клиника. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Профилактика.
315.	Хламидиозы. Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Клиника. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Профилактика.
316.	Шигеллезы. Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Диагностика. Дифференциальная диагностика (в том числе амебиазом). Лечение. Профилактика
317.	Грипп. Эпидемиология. Патогенез. Клиника. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Профилактика.
318.	Сальмонеллезы. Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Клиника. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Профилактика.

319.	Иерсиниозы. Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Клиника. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Профилактика
320.	Брюшной тиф и паратифы. Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Клиника. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Профилактика.
321.	Холера. Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Клиника. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Профилактика.
322.	Вирусные диареи. Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Клиника. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Профилактика.
323.	Энтеровирусные инфекции. Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Клиника. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Профилактика.
324.	Полиомиелит. Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Клиника. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Профилактика.
325.	Ботулизм. Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Клиника. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Профилактика.
326.	Токсоплазмоз. Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Клиника. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Профилактика.
327.	Вирусные диареи. Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Клиника. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Профилактика.
328.	Гепатиты. Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Клиника. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Профилактика.
329.	Клещевой энцефалит. Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Клиника. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Профилактика.
330.	Правила размещения инфекционных больных в стационарах с целью предупреждения внутрибольничного инфицирования.
331.	Правила проведения противоэпидемических мероприятий при инфекционных заболеваниях в очаге. Укажите дезинфицирующие растворы.
332.	Особенности проведения специфической профилактики инфекционных заболеваний у детей. Вакцины.
333.	Катамнестическое наблюдение за больными, перенесшими гепатит. Оформление соответствующей документации.
334.	Правила приема инфекционного больного в стационар. Оформление направления. Осуществление госпитализации по категориям изоляции.
335.	Методика введения сывороток (противоботулинической, противодифтерийной)
	Детская хирургия
336.	История развития детской хирургии. Организация хир. помощи детям в настоящее время.
337.	Особенности хирургии детского возраста. Анатомо-физиологические особенности растущего организма.
338.	Современные методы исследования детей с хирургическими заболеваниями. Рентгенологическая диагностика. Ультразвуковое исследование. Радиоизотопное сканирование. Эндоскопические методы исследования. Показания к применению.
339.	Оперативное вмешательство у детей. Относительные и абсолютные показания и противопоказания к оперативному лечению. Обследование и подготовка ребёнка к операции.
340.	Острый аппендицит у детей.

341.	Дифференциальная диагностика острого аппендицита у детей.
342.	Осложнения острого аппендицита у детей.
343.	Острый аппендицит у детей до 3 лет.
344.	Перитонит у детей.
345.	Перитонит у новорожденных.
346.	Патогенез острой гнойной хирургической инфекции у детей. Формы течения, принципы диагностики и лечения.
347.	Панариций.
348.	Рожистое воспаление.
349.	Флегмона новорожденных.
350.	Мастит новорожденных. Омфалит.
351.	Фурункул. Карбункул. Лимфаденит.
352.	Острый гематогенный остеомиелит у детей.
353.	Атипичные формы остеомиелита.
354.	Хронический остеомиелит у детей.
355.	Эпифизарный остеомиелит у детей грудного возраста.
356.	Методы исследования у детей с хирургическими заболеваниями лёгких.
357.	Пороки развития легких.
358.	Пороки развития грудной клетки.
359.	Атрезия пищевода.
360.	Желудочно-пищеводный рефлюкс у детей.
361.	Диафрагмальные грыжи у детей.
362.	Острая бактериальная деструкция легких у детей.
363.	Легочные и плевральные осложнения бактериальной деструкции легких.
364.	Бронхоэктатическая болезнь у детей.
365.	Ожоги пищевода у детей.
366.	Методы исследования у детей с хирургическими заболеваниями желудочно-кишечного тракта.
367.	Врожденный пилоростеноз.
368.	Аномалии развития желточного и мочевого протоков.
369.	Желудочно-кишечные кровотечения у детей.
370.	Грыжа пупочного канатика. Гастрошизис.
371.	Врожденная непроходимость кишечника.
372.	Врождённый пилоростеноз.
373.	Спаечная кишечная непроходимость.
374.	Обтурационная кишечная непроходимость у детей.
375.	Динамическая кишечная непроходимость.
376.	Инвагинация кишечника.
377.	Аноректальные пороки развития.
378.	Хронические запоры.
379.	Болезнь Гиршпрунга.
380.	Особенности переломов костей у детей. Типичные переломы.
381.	Особенности диагностики и лечения переломов костей у детей.
382.	Родовые повреждения у детей.
383.	Переломы плечевой кости.
384.	Переломы ключицы.
385.	Переломы костей предплечья.
386.	Переломы костей кисти и пальцев.
387.	Переломы бедренной кости.
388.	Переломы костей голени.

389.	Переломы костей стопы.
390.	Переломы костей таза.
391.	Переломы позвоночника.
392.	Травматические вывихи. Подвывих головки лучевой кости у детей.
393.	Закрытая черепно-мозговая травма.
394.	Открытая черепно-мозговая травма.
395.	Закрытая травма живота.
396.	Закрытая травма грудной клетки.
397.	Ожоги и отморожения тела у детей.
398.	Нарушение осанки и сколиоз.
399.	Врожденный вывих бедра.
400.	Врожденная косолапость.
401.	Врожденная мышечная кривошея.
402.	Методы исследования у детей с урологическими заболеваниями.
403.	Семиотика пороков развития и заболеваний органов мочеполовой системы у детей.
404.	Аномалии развития почек.
405.	Эписпадия. Экстрофия мочевого пузыря.
406.	Гипоспадия.
407.	Крипторхизм. Эктопия яичка.
408.	Водянка оболочек яичка и семенного канатика.
409.	Паховая грыжа у детей. Ущемленная паховая грыжа. Пупочная грыжа.
410.	Варикоцеле.
411.	Обструктивный пиелонефрит у детей.
412.	Врожденный гидронефроз.
413.	Мегауретер.
414.	Пузырно-мочеточниковый рефлюкс.
415.	Инфравезикальная обструкция.
416.	Нейрогенная дисфункция мочевого пузыря.
417.	Особенности и семиотика онкологии детского возраста.
418.	Доброкачественные опухоли костей.
419.	Доброкачественные опухоли мягких тканей.
420.	Злокачественные опухоли костей
421.	Злокачественные опухоли мягких тканей.
422.	Нейробластома.
423.	Нефробластома.
424.	Догоспитальная и госпитальная сердечно-легочная реанимация у детей.
425.	Принципы инфузионной терапии у детей с хирургическими заболеваниями
426.	Переломы ключицы.
427.	Переломы костей предплечья.
428.	Переломы костей кисти и пальцев.
429.	Переломы бедренной кости.
430.	Переломы костей голени.
431.	Переломы костей стопы.
432.	Переломы костей таза.
433.	Переломы позвоночника.
434.	Травматические вывихи. Подвывих головки лучевой кости у детей.
435.	Закрытая черепно-мозговая травма.
436.	Открытая черепно-мозговая травма.
437.	Закрытая травма живота.

438.	Закрытая травма грудной клетки.
439.	Ожоги и отморожения тела у детей.
440.	Нарушение осанки и сколиоз.
441.	Врожденный вывих бедра.
442.	Врожденная косолапость.
443.	Врожденная мышечная кривошея.
444.	Методы исследования у детей с урологическими заболеваниями.
445.	Семиотика пороков развития и заболеваний органов мочеполовой системы у детей.
446.	Аномалии развития почек.
447.	Эписпадия. Экстрофия мочевого пузыря.
448.	Гипоспадия.
449.	Крипторхизм. Эктопия яичка.
450.	Водянка оболочек яичка и семенного канатика.
451.	Паховая грыжа у детей. Ущемленная паховая грыжа. Пупочная грыжа.
452.	Варикоцеле.
453.	Обструктивный пиелонефрит у детей.
454.	Врожденный гидронефроз.
455.	Мегауретер.
456.	Пузырно-мочеточниковый рефлюкс.
457.	Инфравезикальная обструкция.
458.	Нейрогенная дисфункция мочевого пузыря.
459.	Особенности и семиотика онкологии детского возраста.
460.	Доброкачественные опухоли костей.
461.	Доброкачественные опухоли мягких тканей.
462.	Злокачественные опухоли костей
463.	Злокачественные опухоли мягких тканей.
464.	Нейробластома.
465.	Нефробластома.
466.	Догоспитальная и госпитальная сердечно-легочная реанимация у детей.
467.	Принципы инфузионной терапии у детей с хирургическими заболеваниями
	Акушерство и гинекология
468.	Менструальный цикл. Изменения в яичниках в процессе менструального цикла. Регуляция. Диагностика ранних сроков беременности.
469.	Диагностика поздних сроков беременности. Определение срока родов.
470.	Таз с акушерской точки зрения. Методы наружного и внутреннего измерения таза.
471.	Таз с акушерской точки зрения. Плоскости малого таза. Размеры. Методы измерения таза.
472.	Плод как объект родов. Доношенность и зрелость плода. Признаки зрелости плода.
473.	Понятие о доношенности и зрелости плода. Анатомо-физиологические особенности доношенных новорожденных. Плацента. Оболочки. Пуповина. Околоплодные воды.
474.	Членорасположение плода, положение, позиция, вид, предлежание. Методы наружного акушерского обследования беременной во второй половине беременности и в родах.

475.	Критические периоды развития плода. Влияние на плод и эмбрион повреждающих факторов.
476.	Причины наступления родовой деятельности. Родовая доминанта. Предвестники родов. Периоды родов. Продолжительность родового акта.
477.	Клиническое течение нормальных родов. Ведение родов. Адаптация плода к родам
478.	Определение состояния плода в процессе физиологических родов.
479.	Оценка состояния новорожденного по шкале Апгар. Первичный туалет новорожденных. Профилактика офтальмобленореи.
480.	Затылочное предлежание плода. Механизм родов.
481.	Чисто ягодичное предлежание (неполное) плода. Причины. Диагностика. Механизм родов. Особенности течения и ведения родов. Пособие по Цовьянову.
482.	Узкий таз. Классификация узких тазов по форме и степени сужения. Показания для кесарева сечения при узком тазе.
483.	Клинически узкий таз. Этиология. Диагностика. Осложнения для матери и плода. Врачебная тактика.
484.	Неправильное положение плода. Классификация. Этиология. Диагностика. Особенности течения, ведение беременности и родов.
485.	Преждевременные роды. Этиология. Особенности течения и ведения родов. Влияние на плод.
486.	Переносная беременность. Запоздалые роды. Влияние на плод. Ведение беременности и родов.
487.	Многоплодная беременность. Этиология. Диагностика. Особенности течения беременности и родов. Осложнения в родах. Влияние на плод.
488.	Аномалии родовой деятельности. Классификация. Диагностика. Влияние на плод. Лечение.
489.	Слабость родовой деятельности. Этиология. Клиника. Диагностика. Лечение. Влияние на плод.
490.	Преэклампсия. Классификация. Этиология. Патогенез. Влияние на плод.
491.	Отеки беременных. Патогенез. Клиника. Диагностика. Терапия.
492.	Преэклампсия. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Терапия.
493.	Эклампсия. Патогенез. Клиника. Диагностика. Профилактика.
494.	Кровотечение во II половине беременности и в родах. Причины. Методы диагностики. Дифференциальная диагностика. Влияние на плод. Тактика ведения беременности и родов.
495.	Кровотечения в раннем послеродовом периоде. Причины. Мероприятия по остановке кровотечения.
496.	Предлежание плаценты. Этиология. Клиника. Диагностика. Тактика ведения.

	Полное предлежание плаценты. Клиника. Диагностика. Ведение беременности и родов. Влияние на плод.
497.	Неполное предлежание плаценты. Клиника. Диагностика. Ведение беременности и родов. Влияние на плод.
498.	Преждевременная отслойка нормально расположенной плаценты. Этиология. Клиника. Диагностика. Врачебная тактика. Влияние на плод.
499.	Угрожающий разрыв матки в родах (механический). Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Врачебная тактика. Влияние на плод.
500.	Начавшийся разрыв матки в родах (механический). Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Врачебная тактика. Влияние на плод.
501.	Совершившийся разрыв матки в родах (механический). Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Врачебная тактика. Влияние на плод.
502.	Угрожающий и начавшийся разрыв матки по рубцу во время беременности. Клиника. Диагностика. Врачебная тактика. Влияние на плод.
503.	Угрожающий и начавшийся разрыв матки по рубцу после перенесенного кесарева сечения. Влияние на плод.
504.	Ведение беременности и родов при наличии рубца на матке после операции кесарева сечения.
505.	Послеродовые инфекционные заболевания родильниц.
506.	Внутриутробное инфицирование плода.
507.	Перинатальная заболеваемость и смертность. Пути снижения.
508.	Острая гипоксия плода. Диагностика. Лечение.
509.	Хроническая гипоксия плода. Этиология. Патогенез. Диагностика. Терапия.
510.	Асфиксия новорожденных. Клиника. Реанимация новорожденных, родившихся в асфиксии.
511.	Гипотрофия плода (ВЗРП). Этиология. Диагностика. Лечение. Профилактика.
512.	Плацентарная недостаточность. Этиология. Патогенез. Принципы терапии.
513.	Ведение беременности и родов при резус-сенсбилизации. Профилактика

	резус-сенсбилизации.
514.	Гемолитическая болезнь новорожденных. Этиология. Патогенез. Диагностика. Лечение. Показания к заменному переливанию крови при гемолитической болезни плода.
515.	Наследственные и врожденные заболевания плода. Принципы диагностики.
516.	Аntenатальная охрана плода в условиях женской консультации. Диспансерное наблюдение беременных.
517.	Влияние алкоголя и курения на плод и новорожденного.
518.	Сердечно-сосудистые заболевания и беременность. Особенности течения, ведения беременности и родов.
519.	Сахарный диабет и беременность. Особенности течения беременности и родов.
520.	Возможности УЗИ в акушерстве.
521.	Определение биофизического профиля плода.
522.	Значение кардиотокографии в диагностике гипоксии плода.
523.	Характеристика нормального менструального цикла.
524.	Изменения в яичниках и матке в течение менструального цикла.
525.	Тесты функциональной диагностики для оценки менструального цикла.
526.	Современные представления о регуляции менструального цикла.
527.	Аменорея. Классификация.
528.	Гипоменструальный синдром. Классификация, методы исследования уровней поражения, принципы лечения.
529.	Ювенильные маточные кровотечения. Этиология, патогенез, клиника.
530.	Принципы терапии ДМК репродуктивного и пременопаузального периодов.
531.	Периоды развития женского организма.
532.	Анатомо-физиологические

533.	Анатомо-физиологические особенности половых органов девочки в пубертатный период
534.	Пороки развития половых органов. Принципы диагностики и терапии.
535.	Анатомо-физиологические особенности половых органов девочек в различные периоды развития.
536.	Задержка полового развития девочек. Этиология, клиника, диагностика, принципы терапии.
537.	Периоды полового развития девочек.
538.	Специальные методы гинекологического обследования девочек.
539.	Классификация пороков развития половых органов.
540.	Преждевременное половое созревание. Этиология, клиника, диагностика, принципы терапии.
541.	Гематокольпос, гематометра у девочек. Этиология, клиника, диагностика, лечение.
542.	Лапароскопия в диагностике и лечении гинекологических заболеваний.
543.	Современные методы контрацепции.
544.	Травмы половых органов у девочек. Лечение.
545.	Миома матки. Классификация, этиология, клиника, диагностика.
546.	Неотложная помощь при маточных кровотечениях.
547.	Эндометриоз. Классификация, клиника, диагностика, лечение.
548.	Аденомиоз. Клиника, диагностика, лечение.
549.	Применение половых гормонов в гинекологической практике.
550.	Внематочная беременность. Трубный аборт. Клиника, диагностика, лечение.
551.	Внематочная беременность. Разрыв трубы. Клиника, диагностика, течение.
552.	"Острый живот" в гинекологии. Причины, методы диагностики.

553.	Апоплексия яичника. Клиника, диагностика, лечение. Особенности течения у девочек.
554.	Фоновые заболевания шейки матки. Диагностика, терапия.
555.	Методы диагностики заболеваний шейки матки.
556.	Лечение фоновых заболеваний шейки матки.
557.	Предрак шейки матки. Клиника, диагностика, лечение.
558.	Методы диагностики гиперпластических процессов эндометрия.
559.	Рак эндометрия. Клиника, стадии распространения, лечение.
560.	Опухоли стромы полового тяжа. Клиника, диагностика, лечение. Особенности течения и лечения у девочек.
561.	Опухоли яичников у девочек. Клиника, диагностика, лечение.
562.	Герминогенные опухоли яичников. Клиника, диагностика, лечение. Особенности течения и лечения их у девочек.
563.	Перекрут ножки опухоли яичника. Клиника, диагностика, лечение.
564.	Опухолевидные образования яичников. Тактика ведения
565.	Кисты яичников. Дифференциальная диагностика, лечение.
566.	Классификация и этиология воспалительных заболеваний женских половых органов.
567.	Трихомоиаз. Этиология, клиника, диагностика, лечение. Особенности у девочек.
568.	Хроническая гонорея. Клиника, диагностика, лечение.
569.	Методы провокации гонореи.
570.	Гонорея. Этиология. Классификация, диагностика. Особенности у девочек.
571.	Классификация гонореи. Принципы лечения. Критерии излеченности.
572.	Туберкулез половых органов. Классификация, этиология, особенности течения, диагностика, лечение.
573.	Вульвовагиниты у девочек. Классификация, принципы терапии.
574.	Особенности течения воспалительных заболеваний половых органов девочек.
575.	"Острый живот" в детской гинекологии.
576.	Методы обследования девочек при подозрении на опухоль половых органов.
577.	Первичная аменорея у девушек (центрального генеза). Клиника, диагностика, терапия.
578.	Аменорея яичникового генеза. Клиника, диагностика, терапия.

8. КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ ГИА

Результаты государственного аттестационного испытания определяются оценками «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».

– Отлично – экзаменуемый демонстрирует системные, глубокие знания программного материала, необходимые для решения профессиональных задач, владеет научным языком, осуществляет изложение программного материала на различных уровнях его представления. Правильно ставит диагноз с учетом принятой классификации, полно и

аргументированно отвечает на вопросы.

– Хорошо – экзаменуемый демонстрирует полное знание программного материала, способен обосновывать выводы и разъяснять их в логической последовательности, но допускает ошибки общего характера. Правильно ставит диагноз, но допускает неточности при его обосновании и несущественные ошибки при ответах на вопросы.

– Удовлетворительно – экзаменуемый демонстрирует достаточный уровень знания основного программного материала, но допускает существенные ошибки при его изложении и/или при ответе на вопросы. Ориентирован в заболевании, но не может поставить диагноз в соответствии с классификацией.

– Неудовлетворительно – экзаменуемый допускает при ответе на вопросы множественные ошибки принципиального характера. Не может правильно ответить на большинство вопросов задачи и дополнительные вопросы. Не может сформулировать диагноз или неправильно ставит диагноз.

Таким образом, государственная итоговая аттестация способствует объективной оценке результатов освоения основной профессиональной образовательной программы в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования по специальности 31.05.02 Педиатрия.

Выпускники, завершившие освоение основной профессиональной образовательной программы высшего образования по специальности 31.05.02 Педиатрия, готовы к работе в области практического здравоохранения.

Полагаем, что эффективная работа научно-педагогических работников и выпускников вуза совместно с представителями практического здравоохранения позволит совершенствовать систему оказания медицинской помощи детскому населению.

9.Рекомендуемая литература:

9.1.Основная литература:

Савельева Г.М., Шалина Р.И., Сичинава Л.Г. и др. Акушерство: учебник.- М.:ГЭОТАР-Медиа.-2015.-656 с.

Гинекология: учебник. Под ред. Савельевой Г.М.. – 4-е изд., перер. и доп.- М.:ГЭОТАР-Медиа.-2011.-432 с.

Шабалов Н.П. Детские болезни: учебник для студентов вузов. В 2-х т.-СПб.- 2012.

Детская хирургия: учебник. Под ред. Исакова Ю.Ф., Разумовского А.Ю.- М.:ГЭОТАР-Медиа.-2015.-1040 с.

Поликлиническая и неотложная педиатрия: учебник. Под ред. Калмыковой А.С. –М.- ГЭОТАР-Медиа -2013.-896 с.

Учайкин В.Ф., Шамшева О.В. Инфекционные болезни у детей. Учебник.- М.: ГЭОТАР-Медиа,2015.-800 с. Режим доступа:

<http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970431658.html>

9.2.Дополнительная литература:

Атлас детской оперативной хирургии / под. ред. П.Пур, М. Гольварта; пер. с англ.; под общ. ред. Проф. Т.К. Немиловой. -М.: МЕДпресс-информ, 2009. - 648 с.: ил.

Ашкрафт К.У., Холдер Т.М. Детская хирургия. - СПб, Хардфорд, 1996

Баранов А.А. Практическое руководство по педиатрии. М.-2009.

Баранов А.А., Намазова-Баранова Л.С. Атлас редких болезней. М.-2016.-420 с.

Баиров Г.А. Неотложная хирургия у детей. - Л., Медицина4. Хирургические болезни детского возраста в 2 т.: учебник для медвузов. Под ред. Ю.Ф.Исакова, отв. редактор А.Ф. Дронов. - М., ГЭОТАР-МЕД, 2004. т.1 – 632 стр., т – 2 – 584 стр.

Беленков Ю.Н., Оганов Р.Г. Кардиология. Национальное руководство.- М.- ГЭОТАР-Медиа.-2014.-848 с.

Белоусов Ю.Б. Избранные лекции по клинической фармакологии.- М.-МИА.-2016.- 584 с.

Венозный доступ при лечении детей с онкологическими заболеваниями / под ред. М.Ю. Рыкова, В.Г. Полякова. — М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. — 272 с.

Воронцов И. М., Мазурин А.В. Пропедевтика детских болезней: учебник - 3-е изд., доп. и перераб. - СПб.: Фолиант, 2010. - 1004 с.

Внутривенное введение химиопрепаратов при лечении детей с онкологическими заболеваниями: учебное пособие / М.Ю. Рыков. — М.: Изд-во Первого МГМУ им. И.М. Сеченова, 2017. — 94 с.

Выработка практических навыков исследования ЛОР-органов и оториноларингологических манипуляций у студентов педиатрического факультета В.М.Свистушкин, Ю.Ю. Русецкий, С.В. Морозова. Учебное пособие, издательство ФГАОУ ВО Первый МГМУ имени И.М.Сеченова МЗ РФ, 2017г., 130с.

Дедов И.И. Эндокринология. М.-2013.

Детская эндокринология. - Атлас под ред. Дедова И.И., Петерковой В.А.- М.- ГЭОТАР-Медиа.-2016.-240 с.

Детская онкология: учебник / М.Ю. Рыков, И.А. Турабов. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. — 280 с.

Детская онкология: учебное пособие / М.Ю. Рыков, И.А. Турабов. — М.: Изд-во Первого МГМУ им. И.М. Сеченова, 2017. — 100 с.

Детская онкология: клинические рекомендации по лечению пациентов с солидными опухолями /под ред. М.Ю. Рыкова, В.Г. Полякова. — М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. — 368 с.

Жила Н.Г., Леванович В.В., Комиссаров И.А. Диагностика заболеваний и повреждений суставов у детей. Учебное пособие.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015.- 96 с. Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970433553.html>

Емельянова Г.А., Мякенькая Т.С. Детские инфекции. Пути распространения, клинические проявления, меры профилактики: электронное издание. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru>

Избранные клинические рекомендации по неонатологии под ред. Е.Н. Байбариной, Д.Н. Дегтярева. Интенсивная терапия и принципы выхаживания детей с экстремально низкой и очень низкой массой тела при рождении. ГЭОТАР-Медиа, Москва, 2016, 240 стр.

История детской онкологии / под ред. М.Ю. Рыкова, В.Г. Полякова — СПб. : Типография Михаила Фурсова, 2015. — 208 с.

Кильдиярова Р.Р., Макарова В.И., Файзуллина Р.М. Педиатрия. История болезни. - Учебное пособие.- М.-ГЭОТАР-Медиа.-2016.-96 с.

Кильдиярова, Ю.Ф. Лобанов, Т.И. Легонькова Физикальное обследование ребенка. Учебное пособие. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 256 с. Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970432433.html>

Куницына В.Н., Казаринова Н.В., Погольша В.М. Межличностное общение. Учебник для вузов. СПб. Питер, 2001.

Карвасарский Б.Д. Клиническая психология. Национальная медицинская библиотека. Питер, 2004.

Клинические рекомендации по детской хирургии (сайт Российской ассоциации детских хирургов - <http://www.radh.ru/index.php/new/radkh>)

Клинические рекомендации по детской хирургии (сайт Российской ассоциации детских хирургов - <http://www.radh.ru/index.php/new/radkh>)

Насонов Е.Л., Насонова В.А. Ревматология. Национальное руководство.-М.-ГЭОТАР-Медиа.-2015.-720 с.

Организация вакцинопрофилактики в амбулаторно- поликлинических условиях: уч. пособие / сост.: Л.В. Яковлева, Т.Д. Просвиркина, Л.Д. Изотова, А.А. Рулева, С.А. Ларшутин. – Уфа: Изд-во ГБОУ ВПО БГМУ Минздрава России, 2015. – 86 с.

Организация медицинской помощи детям с онкологическими заболеваниями в Российской Федерации: руководство для врачей / под ред. М.Ю. Рыкова. – М: ГЭОТАР-Медиа, 2020. – 208 с.

Протоколы (стандарты) обследования и лечения больных, рекомендованные МЗ РФ.

Пульмонология. Национальное руководство. Краткое издание / под ред. А. Г. Чучалина.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 800 с.

Принципы этапного выхаживания недоношенных детей / Союз педиатров России, ФГБУ «Научный центр здоровья детей» РАМН; под ред. Л.С. Намазовой-Барановой. – М.: ПедиатрЪ, 2013. – 240 с.

Поликлиническая и неотложная педиатрия.- Учебник под ред. А. С. Калмыковой. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 896 с.
https://kingmed.info/knigi/Pediatrics/book_4556/Poliklinicheskaya_i_neotlojnaya_pediatriya-Kalmikova_AS-2020-pdf

Разин М.П. Неотложная хирургия детского возраста.- М.-ГЭОТАР-Медиа.-2015.-328 с.

Рогов Е.И. Психология общения. -Учебник.-М.:«Кнорус»-2018.-260 с.
2018.

Ройтберг Г.Е., Струтынский А.В. Внутренние болезни. Сердечно-сосудистая система.-Учебное пособие.-М.-МЕДпресс-информ. -2021.-904с.

Рыков М.Ю. Лекции по детской онкологии для студентов медицинских вузов: учебное пособие. – М.: Изд-во Сеченовского Университета, 2019. – 72 с.

Струтынский А.В., Баранов А.П., Ройтберг Г.Е., Гапоненков Ю.П. Основы семиотики заболеваний внутренних органов.-М.-МЕДпресс-информ.-2015.-304 с.

Таточенко В.К., Озерцковский Н.А., Федоров А.М. Иммунопрофилактика-2014.Справочник. Москва, «Педиатр». 2014. – 199 с.

Хирургические болезни детского возраста под ред. Исакова Ю.Ф., А. Ю. Разумовского; отв. ред. А. Ф. Дронов: учебник - М.: ГЭОТАР-МЕД, - 2016.-1040 с.: ил.

Шабалов Н.П. Неонатология. Учебное пособие в 2-х томах. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - Т.1, 704 с., Т2, 736 с.

Эндокринология. Национальное руководство.-Под ред. Дедова И.И., Мельниченко Г.А.-М. ГЭОТАР-Медиа.-2016.-752 с.

Эпидемиология злокачественных новообразований у детей: основные показатели в 2011–2016 гг./ под ред. М.Ю. Рыкова, В.Г. Полякова. - М.: Изд-во Первого МГМУ им. И.М. Сеченова, 2017.- 208 с.

Юрьев В.В., Алешина Е.И. Практика вскармливания детей первого года жизни: учебное пособие.-СПб-ПИТЕР.-2011.

Юрьев В. В. и др.; под ред. В. В. Юрьева, М. М. Хомича. Пропедевтика детских болезней. Учебник. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012.- 720 с. Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970422151.html>

Учебно-методические пособия, методические рекомендации, разработанные сотрудниками кафедр ФГБОУ ВО СОГМА Минздрава России.

Kurtz, Silverman, Drapets. Teaching and Learning Communication skills in Medicine. – 2-nd Edition, 2004

Lloyd and Bor. Communication skills for medicine. – Edinburgh London N-Y Oxford, 2004.

Recommended Immunization Schedule for Children and Adolescents Aged 18 Years or Younger, 2017 <https://www.cdc.gov/vaccines/schedules/hcp/child-adolescent.html>

Catch-up Immunization Schedule 2017

For persons aged 4 months through 18 years who start late or who are more than 1 month behind <https://www.cdc.gov/vaccines/schedules/hcp/child-adolescent.html>

Периодическая литература:

Журналы:

Акушерство и гинекология

Аллергология

Ангиология и сосудистая хирургия

Анестезиология и реаниматология

Биохимия

Вестник дерматологии и венерологии

Вестник интенсивной терапии
Вестник оториноларингологии
Вестник офтальмологии
Вестник рентгенологии и радиологии
Вестник травматологии и ортопедии им. Н.Н.Приорова
Вестник хирургии им. И.И.Грекова
Вопросы биологической, медицинской и фармацевтической химии
Вопросы вирусологии
Вопросы курортологии, физиотерапии и лечебной физической культуры
Вопросы современной педиатрии
Гематология и трансфузиология
Детская хирургия
Детская онкология
Журнал вопросы нейрохирургии им. Н.Н.Бурденко
Журнал микробиологии, эпидемиологии и иммунобиологии
Журнал неврологии и психиатрии им. С.С. Корсакова
Иммунология
Инфекционные болезни
Кардиология
Клиническая лабораторная диагностика
Клиническая медицина
Молекулярная генетика, микробиология и вирусология
Морфология
Онкология. Журнал им. П.А. Герцена
Офтальмохирургия
Паразитология
Патологическая физиология и экспериментальная терапия
Педиатрия. Журнал им. Г.Н.Сперанского
Проблемы эндокринологии
Педиатрическая фармакология
Пульмонология
Российский вестник детской хирургии, анестезиологии и реаниматологии
Российский журнал гастроэнтерологии, гепатологии, колопроктологии
Российский журнал кожных и венерических болезней

Российский медицинский журнал

Российский онкологический журнал

Российский вестник детской хирургии, анестезиологии и реаниматологии

Терапевтический архив

Урология

Успехи современной биологии

Физиология человека

Хирургия. Журнал им. Н.И. Пирогова