

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России
Должность: ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России
Дата подписания: 21.08.2023 г. 20:46
Уникальный программный ключ:
123d1d365abac3d0cd5b93c39e0f12a00bb02446

Федеральное государственное
бюджетное образовательное
учреждение высшего
образования

«Волгоградский
государственный
медицинский университет»
Министерства
здравоохранения
Российской Федерации



РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

Наименование: **Государственная итоговая аттестация**

Основная профессиональная образовательная программа подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности: **31.08.18 Неонатология**

Квалификация (степень) выпускника: врач-неонатолог

Кафедра: **педиатрии и неонатологии Института непрерывного медицинского и фармацевтического образования.**

Форма обучения – очная

Объем: 3 (зе) 108 часов

Волгоград, 2023

Разработчики программы:

№	Ф.И.О.	Должность	Ученая степень / звание	Кафедра (полное название)
1.	Шишиморов Иван Николаевич	Зав. кафедрой педиатрии и неонатологии ИНМФО	д.м.н.	Кафедра педитории и неонатологии ИНМФО
2.	Заячникова Татьяна Евгеньевна	Профессор кафедры педиатрии и неонатологии ИНМФО	к.м.н.	Кафедра педитории и неонатологии ИНМФО
3.	Деларю Наталья Викторовна	Доцент кафедры педиатрии и неонатологии ИНМФО	д.м.н.	Кафедра педитории и неонатологии ИНМФО

Рабочая программа обсуждена на заседании кафедры педиатрии и неонатологии протокол №6 от «01» 06 2023г

Заведующий кафедрой педиатрии и неонатологии Института НМФО, д.м.н., доцент _____ И.Н. Шишиморов

Рецензент: заведующий кафедрой детских болезней ФГБОУ ВО ВолгГМУ, д.м.н., профессор Ледяев М Я.

Рабочая программа согласована с учебно-методической комиссией Института НМФО ВолгГМУ, протокол № 1 от «29» 08 2023г.

Председатель УМК _____



М.М.Королева

Начальник управления учебно-методического, правового сопровождения и производственной практики _____



М.Л.Науменко

Рабочая программа утверждена на заседании Ученого совета Института НМФО протокол № 1 от 29 08 2023 года

Секретарь Ученого совета _____



В.Д.Заклякова

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1.1 Программа государственной итоговой аттестации по образовательной программе высшего образования - программе ординатуре по специальности 31.08.18 Неонатология разработана в соответствии со следующими нормативными документами:

- Федеральным законом об образовании от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;

- Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования по специальности 31.08.18 Неонатология (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 25.08.2014 г. № 1043 (зарегистрировано в Минюсте России 23 октября 2014 г.);

- приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 18.03.2016 г. № 227 «Об утверждении Порядка проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования – программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре (адъюнктуре), программам ординатуры, программам ассистентуры-стажировки»;

- приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 08.10.2015 г. № 707н «Об утверждении квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки»;

- приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 19.11.2013 г. № 1258 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования – программам ординатуры»;

- приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 18.09.2012 г. № 191н «Об утверждении документа государственного образца о послевузовском профессиональном образовании, выданного лицам, получившим такое образование в ординатуре, и технических требований к нему»;

- Профессиональным стандартом врача неонатолога (Код 02.026) (Утвержден приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 14.03.2018 № 136н).

- Положением «О порядке проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования – программам ординатуры в федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации» (далее – ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России), утвержденному приказом ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России от 13.01.2022 № 06 -КО

1.2 Итоговая (государственная итоговая) аттестация (далее – ИГА) осуществляется итоговой (государственной) экзаменационной комиссией, проводится в сроки, определяемые календарным учебным графиком.

1.3 Программа итоговой (государственной итоговой) аттестации реализуется в базовой части учебного плана подготовки ординатора по направлению подготовки (специальности) 31.08.18 Неонатология очной формы обучения. Итоговая (государственная итоговая) аттестация относится к Блоку 3 Основной профессиональной образовательной программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.18 Неонатология, и включает в себя подготовку к сдаче и сдачу итогового/государственного экзамена. На итоговую (государственную итоговую) аттестацию отводится 108 часов (3 ЗЕ).

1.4 К итоговой (государственной итоговой) аттестации допускается ординатор, не имеющий академической задолженности и в полном объеме выполнивший учебный план или индивидуальный учебный план по образовательной программе высшего образования – программе ординатуры по специальности 31.08.18 Неонатология.

1.5 Программа итоговой (государственной итоговой) аттестации, критерии оценки результатов сдачи итогового (государственного) экзамена, а также порядок подачи и рассмотрения апелляций доводятся до сведения ординаторов не позднее, чем за шесть месяцев до начала итоговой государственной аттестации.

1.6 Не позднее чем за 30 календарных дней до дня проведения итогового (государственного) аттестационного испытания директор Института НМФО утверждает расписание итоговых (государственных) аттестационных испытаний (далее – расписание), в котором указываются даты, время и место проведения итогового (государственного) экзамена и предэкзаменационных консультаций. Расписание доводится до сведения обучающихся, председателя и членов ИЭК/ГЭК и апелляционных комиссий, секретарей ИЭК/ГЭК.

1.7 Перед итоговым / государственным экзаменом проводится консультирование обучающихся (предэкзаменационные консультации) по вопросам, включенным в программу экзамена.

2. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Целью итоговой (государственной итоговой) аттестации является определение соответствия результатов освоения обучающимися образовательных программ соответствующим требованиям федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.18 Неонатология.

Задачи государственной итоговой аттестации:

1. Оценить уровень сформированности у выпускников универсальных и профессиональных компетенций, определенных федеральным государственным образовательным стандартом и образовательной программой высшего образования (уровень подготовки кадров высшей квалификации);

2. Установить уровень готовности выпускника к самостоятельному выполнению всех видов профессиональной деятельности, предусмотренных требованиями федерального государственного образовательного стандарта по специальности высшего образования подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре, и решению профессиональных задач в своей профилактической, диагностической, лечебной, реабилитационной, психолого-педагогической и организационно-управленческой деятельности;

3. Определить степень готовности выпускника к осуществлению трудовых действий врача неонатолога, уровень овладения необходимыми умениями и знаниями для осуществления трудовых функций врача неонатолога.

3. РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ, ОЦЕНИВАЕМЫЕ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ИТОГОВОЙ (ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ)

Обучающийся, освоивший программу ординатуры, должен обладать следующими компетенциями:

Универсальные компетенции (УК):

УК-1 Готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу.

УК-2 Готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия.

УК-3 Готовность к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому

регулированию в сфере здравоохранения.

Профессиональные компетенции

Профилактическая деятельность:

ПК-1 Готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья 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 человека факторов среды его обитания.

ПК-2 Готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными.

ПК-3 Готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях.

ПК-4 Готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья детей.

Диагностическая деятельность:

ПК-5 Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем.

Лечебная деятельность

ПК-6 Готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании неонатальной медицинской помощи.

ПК-7 Готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации.

Реабилитационная деятельность:

ПК-8 Готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении.

Психолого-педагогическая деятельность:

ПК-9 Готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих.

Организационно-управленческая деятельность:

ПК-10 Готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях.

ПК-11 Готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей.

ПК-12 Готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации.

Обучающийся, освоивший программу ординатуры, должен быть готов к исполнению трудовых действий врача неонатолога, обладать необходимыми умениями и знаниями для осуществления **трудовых функций:**

А/01.8 Оказание медицинской помощи новорожденным и недоношенным детям непосредственно после рождения (в родильном зале);

А/02.8 Проведение медицинского обследования новорожденных и недоношенных детей с целью установления диагноза;

А/03.8 Проведение вскармливания, выхаживания и лечения новорожденных и недоношенных детей;

А/04.8 Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению населения;

А/05.8 Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала;

А/06.8 Оказание медицинской помощи в экстренной форме;

3. ОБЪЕМ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ И ВИДЫ УЧЕБНОЙ РАБОТЫ

Государственная итоговая аттестация обучающихся по программам подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре проводится в форме государственного экзамена.

Государственная итоговая аттестация включает:

- подготовку к сдаче государственного экзамена
- сдачу государственного экзамена

В соответствии с учебным планом по программе высшего образования – программе ординатуры по специальности 31.08.18 Неонатология отводится 108 академических часа (3 ЗЕ).

4. ПОРЯДОК ПРОВЕДЕНИЯ ИТОГОВОЙ (ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ) АТТЕСТАЦИИ В 2022-2023 УЧЕБНОМ ГОДУ

4.1 Итоговая (государственная итоговая) аттестация для обучающихся по основной профессиональной образовательной программе высшего образования (программе ординатуры) по специальности 31.08.18 Неонатология в 2022-2023 учебном году в ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России проводится согласно Положения «О порядке проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования – программам ординатуры в федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации» (далее – ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России), утвержденному приказом ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России от 13.01.2022 № 06 –КО.

4.2 Для проведения итоговой (государственной итоговой) аттестации по специальности 31.08.18 Неонатология создается государственная экзаменационная комиссия, которая состоит из председателя, секретаря и членов комиссии.

4.3 Состав государственной экзаменационной комиссии создается по основным профилям подготовки не позднее, чем за 1 месяц до даты начала государственной итоговой аттестации, утверждается приказом ректора университета и действует в течение календарного года.

4.4 Государственная экзаменационная комиссия формируется из профессорско-преподавательского состава и научных работников Университета, а также лиц, приглашаемых из органов управления здравоохранением, работников медицинских организаций.

4.5 Председатель государственной экзаменационной комиссии утверждается по представлению ВолгГМУ Министерством здравоохранения Российской Федерации не позднее 31 декабря, предшествующего году проведения Государственной итоговой аттестации.

4.6 Председатель государственной экзаменационной комиссии утверждается из числа лиц, не работающих в Университете, имеющих ученую степень доктора наук и (или) ученое звание профессора, либо являющихся руководителем органов управления здравоохранением или медицинских организаций.

4.7. В состав государственной экзаменационной комиссии включается не менее 5 человек, из которых 50% являются ведущими специалистами в области акушерства и гинекологии и (или) представителями органов государственной власти РФ, органов государственной власти субъектов РФ и органов местного самоуправления, осуществляющих полномочия в соответствующей области профессиональной деятельности, остальные – лицами, относящиеся к профессорско-преподавательскому составу ВолгГМУ, и

(или) иных организаций и (или) научными работниками Университета и (или) иных организаций, имеющими государственное почетное звание.

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

Решения комиссии принимаются простым большинством голосов лиц, входящих в состав комиссии и участвующих в заседании. При равном числе голосов председатель обладает правом решающего голоса. Решения, принятые комиссией, оформляются протоколами.

4.9. Проведение заседания государственной экзаменационной комиссии, решения, принятые комиссией, оформляются протоколами на каждого обучающегося (приложение 1,2,3). В протоколе заседания итоговой (государственной) экзаменационной комиссии по приему итогового (государственного) экзамена отражаются перечень заданных ординатору вопросов и характеристика ответов на них, мнения председателя и членов итоговой (государственной) экзаменационной комиссии о выявленном в ходе итогового (государственного) аттестационного испытания уровне подготовленности ординатора к решению профессиональных задач, а также о выявленных недостатках в теоретической и практической подготовке ординатора.

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

Протоколы заседаний комиссий сшиваются в книги и хранятся в архиве Управления подготовки в ординатуре Института НМФО ФНБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России.

4.10. Основными функциями государственной экзаменационной комиссии являются:

- определение соответствия подготовки ординатора требованиям федерального государственного образовательного стандарта по программе высшего образования – программе ординатуры по специальности 31.08.18 Неонатология;

- принятие решения о присвоении квалификации «врач-неонатолог» по результатам итоговой (государственной итоговой) аттестации и выдаче ординатору диплома об окончании ординатуры и приложения к нему.

4.11. Не позднее, чем за 30 календарных дней до проведения первого этапа государственного аттестационного испытания, организация утверждает распорядительным актом расписание государственных аттестационных испытаний (далее - расписание), в котором указываются даты, время и место проведения государственных аттестационных испытаний и предэкзаменационных консультаций, и доводит расписание до сведения обучающегося, членов государственных экзаменационных комиссий и апелляционных комиссий, секретарей государственных

экзаменационных комиссий, руководителей и консультантов выпускных квалификационных работ.

4.12. При формировании расписания устанавливается перерыв между государственными аттестационными испытаниями продолжительностью не менее 7 календарных дней.

4.13. К итоговой (государственной итоговой) аттестации допускается ординатор, не имеющий академической задолженности и в полном объеме выполнивший индивидуальный учебный план в соответствии с учебным планом основной профессиональной образовательной программой, разработанной на основе федерального государственного образовательного стандарта (далее - ФГОС).

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

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

4.16. Для обучающихся из числа инвалидов государственная итоговая аттестация проводится Университетом с учетом особенностей их психофизического развития, их индивидуальных возможностей и состояния здоровья.

4.17. Успешное прохождение государственной итоговой аттестации является основанием для выдачи обучающемуся документа о высшем образовании и о квалификации образца, установленного Министерством здравоохранения Российской Федерации – по программам ординатуры.

4.18. Обучающиеся, не прошедшие государственное аттестационное испытание в связи с неявкой на государственное аттестационное испытание по неуважительной причине или в связи с получением оценки "неудовлетворительно", отчисляются из организации с выдачей справки об обучении, как не выполнившие обязанностей по добросовестному освоению образовательной программы и выполнению учебного плана.

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

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

4.21. Обучающиеся, не прошедшие государственной итоговой аттестации в связи с неявкой на государственное аттестационное испытание по уважительной причине (временная нетрудоспособность, исполнение общественных или государственных обязанностей, вызов в

суд, транспортные проблемы (отмена рейса, отсутствие билетов), погодные условия или в других случаях, перечень которых устанавливается организацией самостоятельно), вправе пройти ее в течение 6 месяцев после завершения Государственной итоговой аттестации. Обучающийся должен представить в организацию документ, подтверждающий причину его отсутствия.

4.22. Ординаторам, не сдавшим итоговую (государственную итоговую) аттестацию, ординатура, по желанию, может быть продлена на компенсационной основе (по договору) с правом повторной сдачи экзамена через 6 месяцев.

4.23. По результатам Государственной итоговой аттестации обучающийся имеет право подать в апелляционную комиссию (далее - Комиссия) письменное заявление об апелляции по вопросам, связанным с процедурой проведения государственной итоговой аттестации, не позднее следующего рабочего дня после прохождения Государственной итоговой аттестации.

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

4.25. Состав Комиссии утверждается приказом ректора Университета. Комиссия формируется в количестве не менее 4 человек из числа профессорско-преподавательского состава медицинского института Университета, не входящих в состав государственной экзаменационной комиссии.

4.26. Председатель Комиссии утверждается приказом ректор Университета из числа лиц, включенных в состав Комиссии.

4.27. Апелляция подлежит рассмотрению не позднее двух рабочих дней со дня ее подачи.

4.28. Апелляция рассматривается на заседании Комиссии с участием не менее половины состава Комиссии. На заседание Комиссии приглашаются председатель государственной экзаменационной комиссии и обучающийся, подавший апелляцию.

4.29. Для рассмотрения вопросов, связанных с процедурой проведения государственной итоговой аттестации, в Комиссию направляется протокол заседания государственной экзаменационной комиссии, экзаменационные листы обучающегося.

4.30. Решение Комиссии принимается простым большинством голосов и оформляется протоколом. При равном числе голосов председатель Комиссии обладает правом решающего голоса.

4.31. Оформленное протоколом решение Комиссии, подписанное ее председателем, доводится до сведения подавшего апелляцию обучающегося (под роспись) в течение трех рабочих дней со дня заседания Комиссии.

4.32. Решение апелляционной комиссии является окончательным и пересмотру не подлежит.

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

4.34. Апелляция на повторное проведение государственного аттестационного испытания не принимается.

5. ЭТАПЫ И ФОРМЫ ПРОВЕДЕНИЯ ИТОГОВОЙ (ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ) АТТЕСТАЦИИ.

5.1 Государственный экзамен проводится по одной дисциплине образовательной программы – основной дисциплине специальности ординатуры – Неонатология, которая имеет определяющее значение для профессиональной деятельности выпускников.

5.2 Итоговая (государственная итоговая) аттестация ординаторов в Университете в 2022-2023 учебном году проводится в форме государственного экзамена в форме трех государственных аттестационных испытаний:

- Тестового контроля (I этап);
- Оценки практических навыков (II этап);
- Заключительного собеседования (по вопросам экзаменационных билетов, ситуационным профессиональным задачам) (III этап).

5.3 Первый этап итогового (государственного) аттестационного испытания, проводится в тестовой форме, результаты объявляются на следующий рабочий день после дня его проведения, второй и третий этапы итогового (государственного) экзамена, проводятся в устной форме, результаты объявляются в день проведения этапа,

5.4 I этап – тестовый контроль: используются тестовые задания, включающие все разделы рабочей программы по специальности 31.08.18 Неонатология; экзамен проводит председатель, сопредседатель, члены экзаменационной комиссии; по заданной программе ЭВМ регистрирует количество правильных и неправильных ответов и выставляет конечный результат I этапа экзамена, который заносится в соответствующий протокол; результат тестового контроля оценивается как «зачет», если ординатор ответил на 71% и более от 100 представленных ему тестовых заданий, и «не зачет», если ординатор ответил менее, чем на 70% от 100 представленных ему тестов (банк тестовых заданий на сайте www.disttest.ru). Протокол результатов прохождения I этапа фиксируется в соответствующем протоколе (приложение 1).

5.5 II этап – оценка практических навыков: оценивается освоенный объем практических навыков в соответствии с квалификационной характеристикой:

- общий уровень теоретической и практической подготовки ординатора непосредственно в процессе собеседования);

- умение обследовать больного;
- умение применить специальные инструментальные и лабораторные методы обследования пациента и интерпретировать результаты;
- установление основного и сопутствующего диагноза, осложнений;
- проведение дифференциального диагноза;
- знание методов экстренной и неотложной медицинской помощи, владение методами интенсивной терапии;
- назначение комплексного лечения;
- определение прогноза и дальнейшей тактики ведения больного;
- составление плана диспансерного наблюдения;

5.6 III этап – заключительное собеседование (по вопросам экзаменационных билетов, ситуационным профессиональным задачам). Ординатор, не сдавший один из двух первых этапов экзамена, не допускается к третьему этапу. Третий этап представляет проверку целостности профессиональной подготовки ординатора, уровня его компетентности в использовании теоретической базы для решения профессиональных ситуаций.

5.7 Результаты 2 и 3 этапов экзамена оцениваются по пятибалльной системе. Протокол результатов прохождения 2, 3 этапа фиксируется в соответствующем протоколе (приложение 2, 3).

5.8 Оценка определяется, исходя из следующих критериев:

- **«Отлично»** – дан полный развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком, широко используются термины. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные ординатором самостоятельно в процессе ответа.

- **«Хорошо»** – дан полный развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком, используются термины. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные ординатором с помощью преподавателя.

- **«Удовлетворительно»** - дан полный, однако недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ логичен, используются термины. Могут быть допущены 1-2 ошибки в определении основных понятий, которые ординатор затрудняется исправить самостоятельно.

- **«Неудовлетворительно»** – дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в

определениях. Изложение материала фрагментарно, нелогично. Ординатор не осознает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа ординатора не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.

6. ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННОГО ЭКЗАМЕНА.

6.1 Рекомендации обучающимся по подготовке к государственному экзамену.

Подготовка к государственному экзамену должна осуществляться в соответствии с программой Итоговой (государственной итоговой) аттестации для обучающихся по основной профессиональной образовательной программе высшего образования - программе ординатуры по специальности 31.08.18 Неонатология по вопросам, которые выносятся на государственный экзамен.

В процессе подготовки к государственному экзамену необходимо опираться на рекомендуемую научную и учебную литературу, современные клинические рекомендации и стандарты ведения больных, а также использовать материалы электронной информационно-образовательной среды ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России для обучающихся по программам подготовки кадров высшей квалификации (программам ординатуры).

Для систематизации знаний ординаторам необходимо посещение предэкзаменационных консультаций, которые проводятся по расписанию, утвержденному распорядительным актом Университета, и доводятся до обучающихся не позднее чем за 30 календарных дней до проведения первого государственного аттестационного испытания.

Перед государственным экзаменом проводится предэкзаменационная консультация обучающихся по вопросам, включенным в программу государственного экзамена. Консультирование осуществляют преподаватели, включенные в состав государственной экзаменационной комиссии по специальности 31.08.18 Неонатология, относящиеся к профессорско-преподавательскому составу ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России, имеющие ученое звание и (или) ученую степень. Первый этап государственного аттестационного испытания – тестирование включает ответы на 100 тестовых заданий с одним или несколькими правильными вариантами ответа. Второй этап государственного аттестационного испытания – оценка практических навыков в соответствии с квалификационной характеристикой. Третий этап государственного аттестационного испытания – собеседование, которое включает устные ответы на вопросы экзаменационного билета и решение

одной задачи. Содержание ответов на экзаменационные вопросы должно соответствовать требованиям Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.18 Неонатология (уровень подготовки кадров высшей квалификации). При ответе на вопросы ординатор должен продемонстрировать уровень знаний и степень сформированности универсальных и профессиональных компетенций. При подготовке к ответу рекомендуется составить письменный расширенный план ответа по каждому вопросу. Ответы на вопросы ординатор должен излагать структурированно и логично. По форме ответы должны быть уверенными и четкими. Необходимо следить за культурой речи и не допускать ошибок в терминологии

6.2 Перечень основных разделов дисциплины:

- Организация и основные показатели работы перинатальной службы
- Физиология и патология плода в пренатальном периоде
- Физиология и патология плода в интранатальном периоде
- Физиология и патология доношенного новорожденного
- Физиология и патология недоношенного новорожденного
- Неотложные состояния в неонатологии
- Энтеральное и парентеральное питание

6.3 Фонд оценочных средств к итоговой (государственной итоговой аттестации)

Фонд оценочных средств к ГИА по программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 33.08.18 Неонатология включает:

- задания в тестовой форме (300)
- вопросы для оценки практических навыков (60)
- вопросы для собеседования (90)
- ситуационные задачи (30)

6.3.1 Примеры тестовых заданий для итоговой (государственной итоговой) аттестации в ординатуре по специальности 31.08.18 Неонатология

1. Под младенческой смертностью подразумевают:

- а) число детей, умерших в возрасте до 2 лет из 1000 живорожденных
- б) число детей, умерших в возрасте до 2 лет из 1000 родившихся живыми и мертвыми
- в) число детей, умерших в возрасте до 1 года из 1000 живорожденных
- г) число детей, умерших в возрасте до 1 года из 1000 родившихся живыми и мертвыми
- д) число детей, умерших в возрасте до 1 месяца из 1000 живорожденных
- е) число детей, умерших в возрасте до 1 месяца из 1000 родившихся живыми и мертвыми

Ответ: в

2. В периоде новорожденности из перечисленных заболеваний органов мочевой системы наиболее часто встречаются:

- а) острая почечная недостаточность
- б) гипоксическая нефропатия
- в) инфекция органов мочевой системы
- г) метаболическая нефропатия
- д) врожденные пороки развития почек

Ответ: в

3. Интерстициальный тип пневмонии характерен для:

- а) пневмоцистоза
- б) цитомегаловирусной инфекции
- в) муковисцидоза
- г) всех перечисленных заболеваний

Ответ: г

4. В защите новорожденного ребенка от вирусных инфекций ведущую роль играет:

- а) клеточный иммунитет
- б) гуморальный иммунитет
- в) местный иммунитет
- г) неспецифические факторы защиты

Ответ: а

Эксфолиативный дерматит Риттера относится к группе:

- а) генодерматозов
- б) стрептококковых пиодермий
- в) стафилококковых пиодермий
- г) аллергодерматозов

Ответ: в

Характерным признаком геморрагической болезни новорожденного является:

- а) повышенный фибринолиз
- б) тромбоцитопения
- в) уменьшение в крови уровня глобулинов (VIII, IX, X факторов)
- г) снижение протромбинового комплекса

Ответ: г

6.3.2 Перечень вопросов для II этапа итоговой (государственной итоговой) аттестации в ординатуре по специальности 31.08.18 Неонатология

1. Провести оценку клинических анализов крови.
2. Провести оценку биохимических анализов крови
3. Алгоритм оказания неотложной помощи новорожденному, родившемуся в асфиксии старше 33 нед.
4. Алгоритм оказания неотложной помощи новорожденному, родившемуся в асфиксии менее 33 нед.
5. Алгоритм оказания неотложной помощи новорожденному при мекониальной аспирации.
6. Методики респираторной поддержки и терапии дыхательных расстройств у новорожденных.
7. Особенности респираторной поддержки при асфиксии новорожденного.
8. Показания и методика проведения респираторной поддержки через лицевую маску.
9. Показания и методика респираторной поддержки через носовые канюли.
10. Показания и техника ингаляции кислорода.
11. Показания к ИВЛ. Традиционная механическая ИВЛ. Принцип работы аппаратов традиционной механической ИВЛ.
12. Особенности ухода за новорожденными, получающими различные виды респираторной терапии. Профилактика осложнений респираторной терапии
13. Техника, схемы, показания для проведения фототерапии.
14. Тактика оказания неотложной помощи при острой кровопотере.
15. Методика проведения закрытого массажа сердца.
16. Провести оценку показателей ликвора у новорожденных.
17. Тактика оказания неотложной помощи при геморрагическом синдроме.
18. Техника выполнения санации верхних дыхательных путей, трахеобронхиального дерева.
19. Провести оценку показателей гемостаза новорожденного .
20. Техника катетеризации вены пуповины.
21. Техника катетеризация периферических вен.
22. Провести оценку степени морфо-функциональной зрелости.
23. Определить гестационный возраст новорожденного: постконцептуальный и скорректированный возраст: способы расчета
24. Выбрать тактику оказания неотложной помощи при судорожном синдроме у новорожденных
25. Техника выполнения интубации трахеи.
26. Провести оценку показателей физического развития новорожденного.
27. Выбрать тактику оказания неотложной помощи при острой почечной недостаточности.

28. Методика проведения операции заменного переливания крови.
29. Методика выполнения операции частичного заменного переливания крови;
30. Провести оценку неврологического статуса новорожденного.
31. Выбрать тактику оказания помощи при респираторном дистресс-синдроме.
32. Техника проведения пункции плевральной полости.
33. Провести оценку показателей мониторинга жизненно важных функций новорожденного (клинических, лабораторных, аппаратных).
34. Выбрать тактику оказания неотложной помощи при острой надпочечниковой недостаточности.
35. Техника люмбальной пункции.
36. Провести оценку показателей кислотно-основного состояния (КОС) крови у новорожденных.
37. Выбрать тактику оказания неотложной помощи при полицитемическом синдроме.
38. Техника катетеризации мочевого пузыря.
39. Провести оценку общего анализа мочи.
40. Выбрать тактику оказания неотложной помощи при шоке у новорожденных.
41. Техника зондирования и промывания желудка.
42. Техника кормления новорожденного ребенка грудью
43. Принципы энтерального питания недоношенных детей. Выбор субстрата кормления, расчеты объема кормления, способы кормления и показания к ним.
44. Принципы парентерального питания новорожденных: показания, препараты, способы расчета, клиничко-лабораторный контроль, критерии отмены.
45. Осмотр новорожденного ребенка.
46. Провести оценку дыхательной недостаточности у новорожденного: клиническую и лабораторную.
47. Проведение первичного туалета новорожденного.
48. Техники эндотрахеального введения сурфактанта.
49. Теплосберегающие технологии в зависимости от гестационного возраста и массы тела новорожденного ребенка.
50. Методика регистрации ЭКГ и расшифровка полученных данных.
51. Определения группы крови и резус-фактора.
52. Методика фиксации позвоночника и конечностей при переломах.
53. Методика взятие соскобов и мазков со слизистых оболочек, патологических очагов на коже, аспирата из трахеи

6.3.3 Перечень вопросов для III этапа итоговой (государственной итоговой) аттестации по специальности 31.08.18 Неонатология.

1. Принципы организации реанимации и стабилизации новорожденных в родильном зале. Нормативные документы, трудовые функции врача неонатолога в соответствии с профессиональным стандартом.
2. Профессиональный стандарт врача неонатолога.
3. Медицинская этика и деонтология. Психологические и характерологические качества врача неонатолога.
4. Показатель перинатальной смертности, определение, значение, пути снижения.
5. Понятие, структура и уровни младенческой смертности. Основные причины неонатальной смертности, стратегии снижения.
6. Понятие, уровни, стратегии снижения младенческой смертности, неонатальной смертности, ранней неонатальной смертности.
7. Статистический учёт рождения и мертворождения; критерии живорождения: правовое регулирование и клиническое значение.
8. Трехуровневая система оказания помощи матери и ребенку, принципы организации в Волгоградской области. Основные задачи перинатального центра.
9. Правовое регулирование в области охраны материнства и детства в России.
10. Клинические рекомендации в неонатологии: правовое регулирование, требования к современным клиническим рекомендациям. Критерии оценки качества медицинской помощи.
11. Обеспечение эпидемиологической безопасности медицинской помощи новорожденным. Эпидемиология и профилактика инфекции, связанных с оказанием медицинской помощи в стационарах для новорожденных.
12. Преемственность в работе врача неонатолога и педиатра. Патронаж новорожденного. Роль врача неонатолога в формировании здорового образа жизни.
13. Взаимоотношения врача-неонатолога с родителями больного ребенка. Принципы консультирования. Взаимоотношения в медицинском коллективе.
14. Порядки оказания медицинской помощи в практике врача неонатолога. Оснащение родильного зала.
15. Факторы, влияющие на здоровье плода и новорожденного. Методы пренатальной диагностики заболеваний плода и новорожденного. Фетальная хирургия.
16. Факторы, влияющие на здоровье плода и новорожденного. Влияние лекарственных препаратов на плод. Перинатальная фармакология.
17. Периоды внутриутробного развития. Последствия действия патогенных факторов на разных сроках развития плода

18. Современные стратегии фетальной хирургии. Фето-фетальный трансфузионный синдром. Пренатальная терапия гемолитической болезни плода.
19. Физиологические роды. Биохимизм родов. Роль плода в нормальном течении родового акта. Современные методы наблюдения и оценки состояния плода в родах.
20. Принципы медико-генетического консультирования. Неонатальный скрининг: понятие, организация проведения, перспективы развития.
21. Оценка физического развития и морфо-функциональной зрелости новорожденного. Семиотика нарушений роста плода в соответствии с МКБ-10. Современные шкалы.
22. Фето-фетальный трансфузионный синдром, методы пренатальной диагностики и лечения, тактика ведения в постнатальном периоде.
23. Организация базового ухода и вскармливание новорожденных, находящихся на совместном пребывании.
24. Базовая помощь новорожденному: современные стратегии. Аудиологический скрининг.
25. Методы оценки постнатального роста недоношенных детей. Принципы энтерального вскармливания недоношенных.
26. Физиология лактации, семиотика нарушений, гипогалактия. Питание кормящей женщины. Поддержка грудного вскармливания новорожденного. Показания к назначению докорма.
27. Факторы, определяющие состояние здоровья новорожденных детей. Группы здоровья. Особенности диспансеризации детей первого года жизни.
28. Современные представления о лечебно-охранительном режиме у новорожденных с экстремально низкой массой тела. Теплосберегающие технологии.
29. Принципы развивающего ухода при выхаживании недоношенных детей. Методы обезболивания в неонатологии.
30. Организация вакцинопрофилактики новорожденных. Противопоказания, поствакцинальные реакции и осложнения.
31. Принципы катamnестического наблюдения недоношенных детей. Иммунопрофилактика и вакцинопрофилактика у недоношенных детей.
32. Гестационный возраст новорожденного, постконцептуальный и скорригированный возраст: способы расчета, клиническое и прогностическое значение.
33. Оценка гестационного возраста и физического развития при рождении, семиотика нарушений.
34. Оценка физического развития плода и новорожденного: методы, семиотика нарушений, клиническое значение. Оценка динамики постнатального развития недоношенных детей на основе стандартов роста Intregrowth'21.

35. Анатомо-физиологические особенности новорожденного ребенка. Особенности адаптации новорожденного.
36. Пограничные состояния новорожденного. Потеря первоначальной массы тела.
37. Оценка общего состояния и особенности осмотра недоношенного ребенка.
38. Интранатальная асфиксия, факторы риска, классификация, клиника, диагностика, стратегии церебропротекции, исходы.
39. Организация реанимационной помощи новорожденным: правовое регулирование. Требования к транспортировке новорожденных.
40. Алгоритм реанимации и стабилизации новорожденного гестационного возраста 33 недели и больше в родильном зале.
41. Алгоритм реанимации и стабилизации новорожденного гестационного возраста менее 33 недель в родильном зале.
42. Мекониальная аспирация, факторы риска, критерии постановки диагноза, неотложная терапия, тактика ведения с учетом клинических рекомендаций.
43. Терапевтическая гипотермия у новорожденных: показания, критерии назначения, методы мониторинга, протокол проведения.
44. Классификация перинатальных поражений ЦНС у новорожденных, методы диагностики, лечения и реабилитации.
45. Гипоксически-ишемическая энцефалопатия, патогенез, критерии диагностики, принципы лечения, прогноз.
46. Этиопатогенез, классификация, методы диагностики и лечения родовой травмы. Родовые травмы черепа.
47. Судороги новорожденных. Патогенез, этиология, клиника, методы диагностики. Амплитудно-интегрированная ЭЭГ.
48. Классификация, этиология, патогенез внутричерепных кровоизлияний нетравматического генеза у новорожденных. Методы диагностики, лечения и реабилитации.
49. Транзиторные состояния центральной нервной системы у новорожденных, семиотика заболеваний нервной системы.
50. Внутрижелудочковые кровоизлияния и постгеморрагическая гидроцефалия у недоношенных детей.
51. Анатомо-физиологические особенности органов дыхания у новорожденных, семиотика поражений. Острая дыхательная недостаточность.
52. Респираторный дистресс-синдром: этиопатогенез, критерии диагностики, методы интенсивной терапии, заместительная сурфактантная терапия.
53. Дыхательная недостаточность у новорожденных: этиология, патогенез, классификация, клиническая и лабораторная оценка.
54. Бронхолегочная дисплазия недоношенных детей: критерии диагностики, методы лечения, определение готовности к выписке,

- показания к домашней кислородотерапии, осложнения с учетом клинических рекомендаций.
- 55.Транзиторное тахипноэ новорожденных. Патогенез. Критерии диагностики. Рентгенологическая картина. Клиника. Тактика лечения
 - 56.Врожденная пневмония, этиология, критерии диагностики, методы лечения, реабилитации с учетом клинических рекомендаций.
 - 57.Клиника, диагностика и лечение гипербилирубинемии у новорожденных.
 - 58.Прямая гипербилирубинемия у новорожденных. Клиника, классификация, тактика лечения и профилактики с позиций доказательной медицины.
 - 59.Гемолитическая болезнь плода и новорожденного.
 - 60.Билирубиновая энцефалопатия (периоды, факторы риска, меры профилактики).
 - 61.Ранняя анемия недоношенных детей. Этиопатогенез, клиника, диагностика, принципы лечения.
 - 62.Постгеморрагическая анемия у новорожденных, этиопатогенез, диагностика, методы лечения.
 - 63.Геморрагическая болезнь новорожденных, факторы риска, клинические формы, методы профилактики и лечения
 - 64.Внутриутробные инфекции: определение, классификация, критерии диагностики, методы лечения и профилактики. Врожденная краснуха.
 - 65.Врожденная цитомегаловирусная инфекция. Клинические формы, методы диагностики, основные принципы профилактики и лечения, отдаленные исходы
 - 66.Врожденная герпесвирусная инфекция: диагностика, варианты течения, методы профилактики и лечения. Герпетический менингоэнцефалит.
 - 67.АФО кожи и подкожно-жировой клетчатки новорожденного. Инфекционные заболевания кожи и подкожной клетчатки.
 68. Приобретенные неинфекционные состояния и заболевания кожи у новорожденных. Опрелости. Потница. Сальный ихтиоз. Склерема.
 - 69.Омфалит новорожденных: этиология, клинические формы, тактика ведения. Технология пересечения и обработки культ пуповины.
 - 70.Особенности сепсиса у недоношенных детей. Принципы диагностики и лечения с позиций доказательной медицины.
 - 71.Ранний неонатальный сепсис: этиология, стратегии профилактики, клиническая картина, методы терапии.
 - 72.Адреногенитальный синдром, классификация, диагностика, методы лечения.
 - 73.Клиника, диагностика и лечение острой надпочечниковой недостаточности.

74. Анатомо-физиологические особенности сердечно-сосудистой системы у новорожденных, семиотика поражений, транзиторные нарушения
75. Анатомо-физиологические особенности органов кровообращения доношенного ребенка. Становление кровообращения в постнатальном периоде. Переходное кровообращение.
76. Семиотика заболеваний сердца и сосудов у новорожденных. Дилатационная кардиопатия. Суправентрикулярная тахикардия.
77. Врожденные пороки сердца: классификация, диагностика, лечение, профилактика. Коарктация аорты, критерии постановки диагноза, тактика врача неонатолога.
78. Функционально значимый открытый артериальный проток у новорожденных: критерии диагностики, ЭХО КГ признаки, современные стратегии терапии.
79. Полицитемия новорожденных, факторы риска, клинические варианты, критерии диагностики, методы лечения. Протокол частичной обменной трансфузии.
80. Особенности органов пищеварения у недоношенного новорожденного ребенка. Семиотика заболеваний.
81. Принципы парентерального питания новорожденных: показания, препараты, способы расчета, клиничко-лабораторный контроль, критерии отмены.
82. Энтеральное питание недоношенных детей. Выбор субстрата кормления, расчеты объема кормления и потребностей в нутриентах. Критерии эффективности энтерального вскармливания.
83. Заболевания желудочно-кишечного тракта у новорожденных. Синдром срыгивания и рвоты. Высокая кишечная непроходимость.
84. Некротизирующий энтероколит у новорожденных: этиопатогенез, профилактика, методы диагностики, лечения.
85. Клиника, диагностика и лечение острого повреждения почек у новорожденных. Заместительная почечная терапия, показания, методы проведения с учетом клинических рекомендаций.
86. Гипогликемия у новорожденных: факторы риска, критерии диагностики, этиология, алгоритм оказания помощи, осложнения, прогноз.
87. Ретинопатия недоношенных: этиопатогенез, критерии диагностики, методы лечения.
88. Галактоземия у новорожденных, патогенез, симптоматика, методы диагностики и лечения. Диетотерапия галактоземии.
89. Шок у новорожденных: классификация, методы диагностики, роль ЭХО КГ в тактике лечения шока с учетом клинических рекомендаций.
90. Анатомо-физиологические особенности эндокринной системы у новорожденных, семиотика поражений. Врожденный гипотиреоз.

6.3.4 Типовые ситуационные задачи, выносимые на ВНА III этап итоговой (государственной итоговой) аттестации по специальности 31.08.18 Неонатология

Задача №1 (Период адаптации доношенного ребенка. Переходные состояния – транзиторная убыль массы тела, токсическая эритема, мочекислый инфаркт)

Ребенок А., мальчик. Мать – 22 года, здорова. Профессиональных вредностей не имеет, Отец – 25 лет, здоров, профессиональных вредностей нет. Женщина наблюдалась в женской консультации с 7 недель беременности. Отмечался легкий токсикоз в первой половине беременности. Артериальное давление стойкое 110/ 70 мм.рт.ст. В сроке 20 недель отмечена анемия легкой степени, принимала 3 недели препараты железа. Прибавка в весе – 6 кг. В конце беременности отмечались небольшие отеки.

Ребенок родился в срок 40 недель гестации с массой 3750 г. Закричал сразу. Приложен к груди в первые сутки, грудь взял хорошо, сосал активно. На третьи сутки жизни масса тела 3600 г. На коже груди, живота, конечностей отмечена пятнисто-папулезная сыпь розовой окраски. Во время осмотра на пеленке выявлены пятна кирпично-красного цвета.

1. Поставьте диагноз.
2. Оцените данные акушерского анамнеза
3. Выявите переходные состояния
4. Рассчитайте объем необходимого питания на третьи сутки жизни
5. Нужны ли дополнительные методы обследования?
6. Обоснуйте принципы ведения ребенка в родильном доме
7. Дайте рекомендации при выписке ребенка из родильного дома.

Задача №2 (Период адаптации. Переходные состояния – транзиторный катар кишечника, половой криз).

Ребенок В, мальчик, родился в срок с массой тела 3250 г. Ребенок от первой беременности. Женщина встала на учет в женской консультации в восемь недель беременности. В первой половине отмечался легкий, непродолжительный токсикоз. В 20 недель беременности диагностирована анемия легкой степени – Hb 102 г/л. В 34-36 недель отмечались отеки на ногах. Общая прибавка в массе – 6 кг.

Продолжительность родов 18 часов. Безводный период – 2 часа. Родостимуляция по схеме Штейна. Первый период 17 часов 40 минут, потужной период 20 минут. Околоплодные воды (передние и задние светлые). Ребенок закричал сразу. Оценка по шкале Апгар 8-10 баллов. К груди приложен в первые сутки. Грудь взял хорошо. Остаток пуповины отсечен на третьи сутки.

Осмотрен на 5 сутки жизни. Кожные покровы чистые, розовые. Слизистые чистые. Пупочная ранка влажная. Отмечено симметричное

увеличение грудных желез. Кожа над железами не изменена. Регионарные лимфоузлы не увеличены. Стул при осмотре жидкий, желтый с белыми комочками, с примесью зелени и прожилками слизи. Живот несколько вздут, отмечено урчание при пальпации. Мошонка отечна, увеличена в размерах.

1. Поставьте диагноз.
2. Оцените переходные состояния.
3. Необходимы ли лечебные мероприятия?
4. С какими заболеваниями необходимо дифференцировать изменения со стороны грудных желез.
5. Опишите необходимые мероприятия в родильном доме
6. Дайте рекомендации при выписке.

Задача №3(Внутриутробная гипоксия)

Ребенок Н, девочка, родился при сроке гестации 40 недель. Беременность вторая. Первая закончилась медицинским абортom без осложнений. На учете в женской консультации с 15 недель беременности. В первой половине отмечался токсикоз в течении двух недель. С 22 недель беременности диагностирована анемия (Hb – 98 г/л). Во второй половине беременности отмечались отеки на конечностях, патологическая прибавка в весе. В анализе мочи белок до 0,099 г/л. Артериальное давление поднималось до 140/90 мм.рт. ст. В сроке 32-34 недели лечилась в стационаре по поводу позднего токсикоза беременных. Продолжительность родов 26 часов. Первый период 25 часов 20 мин., потужной период 40 мин. Безводный период 6 часов. Стимуляция окситоцином и энзапростом. Предлежание затылочное.

Ребенок закричал после отсасывания слизи из верхних дыхательных путей. Масса тела 3450 г., длина тела 49 см. окружность головы 35 см., окружность груди 33,5 см. Оценка по шкале Апгар 4-7 баллов. Околоплодные воды зеленые с примесью частиц мекония. Околоплодные оболочки легко рвутся. Плацента мясистая с кальцификатами.

1. Поставьте диагноз.
2. Назовите причины, приведшие к данной патологии
3. Укажите профилактические мероприятия во время беременности
4. Какие дополнительные
5. Какие дополнительные методы исследования необходимы?
6. Нужны ли консультации специалистов?

Задача №4 (Умеренная интранатальная асфиксия Кефалогематома правой теменной области.)

Ребенок К, мальчик, родился в срок 42 недели гестации. Беременность первая. Протекала с токсикозом первой половины в течении трех недель. В 16 недель беременности перенесла ОРЗ, лечилась

домашними средствами. С 25 недели диагностирована анемия – Нв – 100 г/л. Лечилась препаратами железа. Во второй половине беременности диагностирован поздний токсикоз беременных -отеки, патологическая прибавка в весе, подъем артериального давления до 145/90 мм.рт.ст. На УЗИ в 26 недель беременности – признаки фетоплацентарной недостаточности. У женщины рахитически суженый таз.

Масса тела ребенка при рождении 3900 г.. Безводный период 20 часов. При рождении ребенок закричал после отсасывания слизи из верхних дыхательных путей. Оценка по шкале Апгар 6-7 баллов.

В детском отделении на третьи сутки: отмечается беспокойство, тремор подбородка и верхних конечностей. Мышечный тонус переменный. Сухожильные рефлексы оживлены. Безусловные рефлексы снижены. Голова неправильной формы, в области правой теменной кости пальпируется образование размером 4х6 см., ballotирует, ограничено швами.

1. Поставьте диагноз.
2. Какова тактика ведения ребенка в родильном доме?
3. Можно ли проводить профилактические прививки?
4. Нужны ли дополнительные методы обследования?
5. Есть ли необходимость в консультации специалистов?
6. Проведите дифференциальную диагностику.
7. Требуется ли перевод ребенка в отделение патологии новорожденных?

Задача №5(Родовая травма. Перелом ключицы справа. Перинатальное поражение ЦНС, гипоксически-ишемическое, синдром угнетения, средней степени тяжести, острый период.)

Ребенок С, мальчик, от первой беременности, протекавшей с гестозом первой половины в течение двух недель. Во второй половине беременности отмечалась избыточная прибавка в массе тела, отеки нижних конечностей. Роды затяжные, первый период 26 часов, второй период 40 минут. Эпизиотомия не проводилась. Родостимуляция окситоцином.

Ребенок родился с массой тела 4500 г., длина тела 54 см. Закричал после отсасывания слизи из верхних дыхательных путей. Оценка по шкале Апгар 7/9 баллов. Однократное нетугое обвитие пуповиной вокруг шеи. Околоплодные воды зеленоватые. Плацента увеличена в размерах, рыхлая.

При осмотре в отделении новорожденных - состояние средней тяжести. На манипуляции реагирует вяло. Мышечный тонус снижен. Безусловные рефлексы угнетены. При пальпации ключиц справа определяется припухлость, крепитация. Правое надплечье короче левого. Правую руку щадит.

1. Поставьте диагноз.
2. Какие дополнительные методы обследования необходимы?
3. С какими патологическими состояниями необходимо проводить дифференциальный диагноз?

4. Показан ли перевод ребенка в отделение патологии новорожденных?

7. СПИСОК РЕКОМЕНДУЕМОЙ ЛИТЕРАТУРЫ ДЛЯ ПОДГОТОВКИ К ИТОГОВОЙ (ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ) АТТЕСТАЦИИ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 31.08.18 НЕОНАТОЛОГИЯ.

7.1. Основная литература

1. Учайкин В. Ф. Инфекционные болезни у детей [Электронный ресурс] : учебник / Учайкин В. Ф., Нисевич Н. И., Шамшева О. В. . - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 688 с. : ил. . - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru>
2. Инфекционные болезни у детей [Электронный ресурс] : учебник / Учайкин В.Ф., Шамшева О.В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 800 с. : ил. - <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970431658.html>
3. Инфекционные болезни у детей [Текст] : учебник для педиатр. фак. мед. вузов / В. Н. Тимченко [и др.] ; под ред. В. Н. Тимченко. - 4-е изд., испр. и доп. - СПб. : СпецЛит, 2012. - 623, [1] с. : [8] л. цв. ил.
4. Патология [Электронный ресурс] : руководство / ; под ред. В. С. Паукова, М. А. Пальцева, Э. Г. Улумбекова . - 2-е изд., испр. и доп. . - М. : ГЭОТАР-Медиа , 2015 . - 2500 с. - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/06-COS-2369.html>
5. Лисицын Ю. П. Общественное здоровье и здравоохранение [Электронный ресурс] : учебник / Лисицын Ю. П., Улумбекова Г. Э. - 3-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 544 с. - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru>
6. Медик В. А. Общественное здоровье и здравоохранение [Электронный ресурс] / Медик В. А., Юрьев В. К. . - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 608 с. : ил. - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru>
7. Биохимия [Электронный ресурс] : учебник / под ред. Е. С. Северина. - 5-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 768 с. - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru>

8. Биологическая химия с упражнениями и задачами [Электронный ресурс] : учебник / под ред. С. Е. Северина. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 624 с. : ил. - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru>
9. Неонатология [Электронный ресурс] : национальное руководство. Краткое издание / под ред. Н.Н. Володина. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 896 с. - <http://www.studentlibrary.ru/>
10. Неонатология: в 2 т. Т. 1 [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Н. П. Шабалов. - 6-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 704 с. - <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970437940.html>
11. Неотложная неонатология [Электронный ресурс] : краткое руководство для врачей / В.М. Шайтор, Л.Д. Панова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. – 320 с. - <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970440346.html>
12. Неонатология [Электронный ресурс] : учеб. пособие : в 2 т. Т. 1 / Н. П. Шабалов. - 6-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. – Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru>
13. Неонатология [Электронный ресурс] : учеб. пособие : в 2 т. Т. 2 / Н.П. Шабалов. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 736 с. - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru>
14. Неонатология [Электронный ресурс] : национальное руководство / под ред. Н.Н. Володина. - Краткое издание. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 896 с. - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970431597.html>
15. Неотложная неонатология [Электронный ресурс] : краткое руководство для врачей / В.М. Шайтор, Л.Д. Панова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. – 320 с. - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru>
16. Неотложная помощь новорожденным на догоспитальном этапе [Электронный ресурс] : учебное пособие / С.М. Безроднова и др. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 168 с. : ил. - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970439616.html>

17. Озолия Л. А. Влияние различных факторов на плод [Электронный ресурс] / Л.А. Озолия, И.В. Бахарева, А.В. Тягунова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. – 224 с. - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru>
- 18 Алгоритмы диагностики и лечения заболеваний мочевыводящей системы новорожденных: учебное пособие / Н.Ф. Шапошникова, Ю.В. Пономарева – Волгоград: Изд-во ВолгГМУ, 2022. – 66 с.
19. Диагностика и лечение врожденной и наследственной патологии сердечно-сосудистой системы у детей / Г.Э. Сухарева; рец.: М. Р. Туманян, А. В. Легконогов, О. С. Третьякова. - Санкт-Петербург : СпецЛит, 2021. - 431 с.
20. Тромбоциты и гемокоагуляция у детей. Болезнь Шенлейна-Геноха: учебное пособие / Н.В. Малюжинская [и др.]; - Волгоград : Издательство ВолгГМУ, 2021. - 100 с.
21. Основы инфекционных болезней с эпидемиологией у детей: учебное пособие / К.О. Каплунов, Л.В. Крамарь, Ю.О. Хлынина. - Волгоград : Издательство ВолгГМУ, 2021. - 172 с.

7.2 Дополнительная литература:

1. Детские болезни [Электронный ресурс] : учебник : в 2 т. Т.1 / под ред.И. Ю. Мельниковой. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru>
2. Детские болезни [Электронный ресурс] : учебник : в 2 т. Т. 2 / под ред.И. Ю. Мельниковой. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru>
3. Детские болезни [Электронный ресурс] / под ред. Н. А. Геппе, Г. А. Лыскиной. - М. : Медицина : Шико, 2008. - 512 с. : ил. - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru>
4. Детские болезни [Электронный ресурс]: учебник / Геппе Н.А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 760 с. : ил. - <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970444702.html>

5. Детские болезни [Электронный ресурс] : учебник / под ред. А. А. Баранова. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 1008 с. - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru>
6. Неонатология [Текст] : нац. рук. : [учеб. пособие для системы ППО врачей] / гл. ред. Н. Н. Володин, науч. ред.: Е. Н. Байбарина [и др.] ; Ассоц. мед. об-в по качеству, Рос. ассоц. спец. перинат. медицины. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 848 с. : ил. + 1 CD-ROM. - (Национальные руководства. Национальный проект "Здоровье").
7. Шабалов Н. П. Неонатология [Текст] : учеб. пособие для студентов, обучающихся по спец. 040200 - Педиатрия : в 2 т. Т. 1 / Н. П. Шабалов. - 5-е изд., испр. и доп. - М. : МЕДпресс-информ, 2009. - 735, [1] с. : ил.
8. Шабалов Н. П. Неонатология [Текст] : учеб. пособие для студентов, обучающихся по спец. 040200 - Педиатрия : в 2 т. Т. 2 / Н. П. Шабалов. - 5-е изд., испр. и доп. - М. : МЕДпресс-информ, 2009. - 763, [1] с. : ил.
9. Емельянова Г. А. Детские инфекции: пути распространения, клинические проявления, меры профилактики [Электронный ресурс] : электронное издание / Емельянова Г. А., Мякенькая Т. С. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru>
10. Патологическая физиология [Электронный ресурс] : в 2 т. т. 1 / Новицкий В. В., Гольдберг Е. Д., Уразова О.В. ; под ред. В. В. Новицкого, Е. Д. Гольдберга, О. И. Уразовой. - 4-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 848 с. : ил., цв. ил. - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru>
11. Патологическая физиология. В 2 т. Том 1 [Электронный ресурс] : учебник / под ред. В.В. Новицкого, Е.Д. Гольдберга, О.И. Уразовой - 4-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 848 с. : ил. - <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435199.html>
12. Патологическая физиология [Электронный ресурс] : в 2 т. Т. 2 / Новицкий В. В., Гольдберг Е. Д., Уразова О.В. ; под ред. В. В. Новицкого, Е. Д. Гольдберга, О. И. Уразовой. - 4-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 640 с. : ил. - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru>

13. Патологическая физиология. В 2 т. Том 2 [Электронный ресурс] : учебник / Под ред. В.В. Новицкого, Е.Д. Гольдберга, О.И. Уразовой - 4-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 640 с. : ил. -

<http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435205.html>

14. Патологическая физиология [Текст] : учебник для студентов, обучающихся по спец.: "Леч. дело", "Педиатрия", "Мед.-проф. дело", "Стоматология", "Сестр. дело", "Мед. биохимия", "Мед. биофизика", "Мед. кибернетика" : в 3 т. Т. 1 / А. И. Воложин [и др.] ; под ред. А. И. Воложина, Г. В. Порядина. - 3-е изд., стер. - М. : Академия, 2010. - 272 с. : ил. - (Высшее профессиональное образование. Медицина).

15. Патологическая физиология [Текст] : учебник для студентов, обуч. по спец. : "Леч. дело", "Педиатрия", "Мед.-проф. дело", "Стоматология", "Сестр. дело", "Мед. биохимия", "Мед. биофизика", "Мед. кибернетика" : в 3 т. Т. 2 / А. И. Воложин [и др.] ; под ред. А. И. Воложина, Г. В. Порядина. - 3-е изд., стер. - М. : Академия, 2010. - 256 с. : ил. - (Высшее профессиональное образование. Медицина).

16. Патологическая физиология [Текст] : учебник для студентов, обуч. по спец. : "Леч. дело", "Педиатрия", "Мед.-проф. дело", "Стоматология", "Сестр. дело", "Мед. биохимия", "Мед. биофизика", "Мед. кибернетика" : в 3 т. Т. 3 / А. И. Воложин [и др.] ; под ред. А. И. Воложина, Г. В. Порядина. - 3-е изд., стер. - М. : Академия, 2010. - 304 с. : ил. - (Высшее профессиональное образование. Медицина).

17. Литвицкий П. Ф. Патологическая физиология [Электронный ресурс] : учебник для мед. вузов / Литвицкий П. Ф. - 4-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 496 с. : ил. - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru>

18. Клиническая фармакология [Текст] : нац. рук. / [авт. кол.: А. В. Астахова, Афанасьев В. В., Бабак С. В. и др.] ; под ред. Ю. Б. Белоусова, В. Г. Кукеса, В. К. Лепехина, В. И. Петрова ; Ассоциация мед. об-в по качеству. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 965 с. : ил. - (Национальные руководства. Национальный проект "Здоровье").

19. Управление и экономика здравоохранения [Электронный ресурс] / под ред. А.И. Вялкова, Кучеренко В.З., Райзберг Б.А. и др. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 664 с. -
<http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970409060.html>
20. Бочков В. Н. Клиническая биохимия [Электронный ресурс] : учеб. пособие для вузов / Бочков В. Н., Добровольский А. Б., Кушлинский Н. Е., и др. ; под ред. В. А. Ткачука. - 3-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-МЕД, 2008. - 264 с. : ил. - Режим доступа:
<http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970407332.html>
21. Детские болезни. Т. 1. [Электронный ресурс] / Запруднов А.М., Григорьев К.И., Харитонов Л.А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 768 с. : ил. - <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970424216.html>
22. Детские болезни. Т. 2 [Электронный ресурс] / Запруднов А.М., Григорьев К.И., Харитонов Л.А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 752 с. : ил. - <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970424223.html>
23. Шайтор В. М. Неотложная педиатрия [Текст] : краткое рук. для врачей, оказывающих первич. мед.-санит. помощь : учеб. пособие для системы ППО врачей / В. М. Шайтор, И. Ю. Мельникова ; Ассоц. мед. о-в по качеству. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 160 с. : ил. - (Национальный проект "Здоровье").
24. Учайкин В. Ф. Неотложные состояния в педиатрии [Электронный ресурс] : практическое руководство / Учайкин В. Ф., Молочный В. П. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 256 с. : ил. - Режим доступа:
<http://www.studentlibrary.ru>
25. Клиническая фармакология [Текст] : учебник для мед. вузов / [кол. авт.: В. Г. Кукес, Д. А. Андреев, В. В. Архипов и др.] ; под ред. В. Г. Кукеса. - 4-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2008. - 1052 с. : ил. + 1 CD-ROM.
26. Клиническая фармакология [Электронный ресурс] : учебник / Кукес В. Г. ; [кол. авт.: В. Г. Кукес, Д. А. Андреев, В. В. Архипов и др.]. - 4-е изд.,

перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. – 1056 с. - Режим доступа:

<http://www.studentlibrary.ru>

27. Поликлиническая педиатрия [Электронный ресурс] : учебник / [авт.: А. С. Калмыкова, Н. В. Ткачева, Л. Я. Климов и др.]. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 720 с. - Режим доступа:

<http://www.studentlibrary.ru>

28. Детская нефрология. Синдромный подход. [Электронный ресурс] / Петросян Э.К. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. -

<http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970410295.html>

29. Авдеева Т. Г. Детская гастроэнтерология [Электронный ресурс] : руководство / Авдеева Т. Г., Рябухин Ю. В., Парменова Л. П., и др. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 192 с. – (Библиотека врача-специалиста). - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru>

30. Онкология [Электронный ресурс] : Национальное руководство.

Краткое издание / под ред. В.И. Чиссова, М.И. Давыдова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970431535.html>

31. Дедов И. И. Эндокринология [Электронный ресурс] : учебник для вузов / Дедов И. И., Мельниченко Г. А., Фадеев В. В. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 432 с. : ил. - Режим доступа:

<http://www.studentlibrary.ru>

32. Крамарь Л. В. Вакцинация и вакцинопрофилактика [Текст] : учеб. пособие для системы послевуз. и доп. проф. образования врачей / Л. В. Крамарь ; Минздравсоцразвития РФ, ГБОУ ВПО ВолгГМУ. - Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2011. - 105, [3] с. : табл.

33. Этиотропная терапия острых вирусных инфекций у детей [Текст] : учеб. пособие для спец. 06010365 "Педиатрия" / Л. В. Крамарь [и др.] ; Минздравсоцразвития РФ, ВолгГМУ. - Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2012. - 156 с.

34. Внутриутробные инфекции перинатального периода [Текст] : учеб.-метод. пособие для спец. 060103.65 "Педиатрия" / И. В. Петрова [и др.] ;

Минздравсоцразвития РФ, ВолгГМУ. - Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2012.
- 108 с.

35. Неотложные состояния у детей [Текст] : [монография] / А. Д. Петрушина [и др.] ; [кафедра педиатрии ФПК ТГМА]. - М. ; Н. Новгород : Мед. книга : Академия : Изд-во НГМА, 2002. - 174 с. : ил. - (Практическая педиатрия).

36. Покровский В. И. Инфекционные болезни и эпидемиология [Электронный ресурс] : учебник / Покровский В. И., Пак С. Г., Брико Н. И., Данилкин Б. К. - 3-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 1008 с. : ил. - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru>

37. Бочков Н. П. Клиническая генетика [Электронный ресурс] : учебник / Бочков Н. П., Пузырев В. П., Смирнихина С. А. ; под ред. Бочкова Н. П. - 4-е изд., доп. и перераб. - М. : ГЭОТАР-МЕД, 2015. - 592 с. - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru>

38. Койко Р. Иммунология [Текст] : учеб. пособие для системы послевуз. образования врачей / Р. Койко, Д. Саншайн, Э. Бенджамини ; пер. с англ. под ред. Н. Б. Серебряной. - М. : Академия, 2008. - 365, [1] с. : ил.

39. Кишкун А. А. Руководство по лабораторным методам диагностики [Электронный ресурс] / Кишкун А. А. . - 2-е изд., перераб. и доп. . - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 760 с. : ил. - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru>

40. Наглядная гематология [Текст] : [учеб. пособие] : пер. с англ. / под ред. В. И. Ершова. - 2-е изд. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2008. - 116 с. : ил.

41. Неспецифические механизмы развития болезней [Текст] : учеб. пособие для системы послевуз. и доп. проф. образования врачей / Минздравсоцразвития РФ, ВолгГМУ ; сост. : Е. И. Губанова, Л. Н. Рогова, Н. Ю. Дзюбенко ; [под ред. Е. И. Губановой]. - Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2011. - 76 с.

42. Белоусов Ю. Б. Клиническая фармакология и фармакотерапия [Текст] : [руководство] / Ю. Б. Белоусов. - Изд. 3-е, испр. и доп. - М. : МИА, 2010. - 866, [6] с. : ил.

43. Патология эритронов и нарушения системы гемостаза у новорожденных детей [Текст] : учеб. пособие для спец. 060103 65 - Педиатрия / М. А. Моргунова [и др.] ; Минздрав РФ, ВолгГМУ. - Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2013. – 79, [1] с..

44. Рациональная фармакотерапия в акушерстве, гинекологии и неонатологии. Т. 1. Акушерство, неонатология [Электронный ресурс] : руководство / под общ. ред. В.Н. Серова, Г.Т. Сухих. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : Литтерра, 2010. -784 с. - (Рациональная фармакотерапия). – Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru>

45. Пропедевтика пренатальной медицины [Электронный ресурс] : руководство для врачей / И.Б. Манухин, Л.В. Акуленко, М.И. Кузнецов - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. 320 с. – Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru>

46. Гемолитическая болезнь плода и новорожденного : руководство [Электронный ресурс] / Савельева Г.М., Коноплянников А.Г., Курцер М.А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 144 с. – Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru>

47. Базовая помощь новорождённому - международный опыт [Электронный ресурс] / под ред. Н.Н. Володина, Г.Т. Сухих. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2008. - 208 с. – Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru>

48. Детские болезни [Электронный ресурс] : учебник / Под ред. А.А. Баранова. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970411162.html>

49. Патология [Электронный ресурс] : в 2 т. Т. 2 / под ред. М. А. Пальцева, В. С. Паукова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 488 с. - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru>

50. Патология [Текст] : учебник по спец. 060101.65 "Леч. дело", 060103.65 "Педиатрия", 060104.65 "Мед.-профилакт. дело", 060105.65 "Стоматология" по дисциплине "Патология" : в 2 т. Т. 1 / под ред. В. В. Новицкого, Е. Д. Гольдберга, О. И. Уразовой. - 4-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 845, [2] с. : ил., 1 л. цв. ил.
51. Патология [Текст] : учебник по спец. 060101.65 "Леч. дело", 060103.65 "Педиатрия", 060104.65 "Мед.-профилакт. дело", 060105.65 "Стоматология" по дисциплине "Патология" : в 2 т. Т. 2 / под ред. В. В. Новицкого, Е. Д. Гольдберга, О. И. Уразовой. - 4-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 629, [10] с. : ил. + 1CD-ROM.
52. Петров В. И. Клиническая фармакология и фармакотерапия в реальной врачебной практике [Текст] : мастер-класс : учебник / В. И. Петров. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 871 с. : ил., цв. ил.
53. Петров В. И. Клиническая фармакология и фармакотерапия в реальной врачебной практике [Электронный ресурс] : мастер-класс / Петров В. И. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 880 с. - Режим доступа:
<http://www.studentlibrary.ru>
54. Клиническая фармакология и фармакотерапия в реальной врачебной практике: мастер-класс [Электронный ресурс] : учебник / Петров В. И. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 880 с.
55. Щепин О. П. Общественное здоровье и здравоохранение [Электронный ресурс] : учебник / Щепин О. П., Медик В. А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 592 с. : ил. - (Послевузовское образование). - Режим доступа:
<http://www.studentlibrary.ru>
56. Герпесвирусная инфекция. Диагностика и терапия тяжелых форм у новорожденных [Электронный ресурс] : монография / Н.И. Кудашов, Г.Т. Сухих, Л.З. Файзуллин, А.В. Александровский. - М. : Литтерра, 2015. - 160 с. - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru>
57. Гемолитическая болезнь плода и новорожденного : руководство [Электронный ресурс] / Савельева Г.М., Конопляников А.Г., Курцер М.А.

- М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. – 144 с. - Режим доступа:

<http://www.studentlibrary.ru>

7.3. Периодические издания (специальные, ведомственные журналы):

1. Неонатология
2. Педиатрия. Журнал им. Г.Н. Сперанского
3. Вопросы современной педиатрии
4. Российский вестник перинатологии и педиатрии
5. Педиатрическая фармакология
6. Вопросы практической педиатрии
7. Российский медицинский журнал
8. Российский педиатрический журнал
9. Педиатрия Cosilium Medicum

7.4 Программное обеспечение и Интернет-ресурсы:

Электронные ресурсы: базы данных, информационно-справочные и поисковые системы - Интернет ресурсы, отвечающие тематике дисциплины, в том числе:

1. Электронно-библиотечная система "Консультант студента" – <http://www.studmedlib.ru/>
2. Электронно-библиотечная система "Консультант врача" - <http://www.rosmedlib.ru/>
3. База данных "MedlineWithFulltext" на платформе EBSCOHOST <http://www.search.ebscohost.com/>
4. Электронно-библиотечная система «Book-up» - <http://www.books-up.ru/>
5. Электронно-библиотечная система издательства «Лань» - <http://www.e.lanbook.com/>
6. Электронно-библиотечная система «Айбукс» - <http://www.ibooks.ru/>
7. Справочно-библиографическая база данных «Аналитическая роспись российских медицинских журналов «MedArt» <http://www.medart.komlog.ru/>

8. Интернет-сайты, рекомендованные для непрерывного медицинского образования: • Портал непрерывного и медицинского образования врачей <https://edu.rosminzdrav.ru/> • Координационный совет по развитию непрерывного медицинского и фармацевтического образования <http://www.sovetnmo.ru/>

10. Общероссийская общественная организация «Ассоциация врачей общей практики (семейных врачей) Российской Федерации» – <http://gpfm.ru/>

11. Всероссийская Образовательная Интернет-Программа для Врачей – <http://internist.ru/>

12. Международный медицинский портал для врачей <http://www.univadis.ru/>

13. Медицинский видеопортал <http://www.med-edu.ru/> 20. Медицинский информационно-образовательный портал для врачей <https://mirvracha.ru/>

14. Российское общество неонатологов <http://neonatology.pro/>

Приложение 1

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования

«ВОЛГОГРАДСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ
УНИВЕРСИТЕТ»

Министерства здравоохранения Российской Федерации

ПРОТОКОЛ № _____

заседание государственной экзаменационной подкомиссии по приему
государственного экзамена по специальности подготовки (I этап ГИА)

(наименование специальности)

« _____ » _____ 20__ г.

Присутствовали:

Председатель ГЭК:

/ФИО/

Члены государственной
экзаменационной комиссии:

/ФИО/

Секретарь подкомиссии:

/ФИО/

Количество заданных вопросов при проведении аттестационного тестирования – 100

Количество правильных ответов при проведении аттестационного тестирования - _____

Оценка _____

Постановили:

Признать, что ординатор _____
сдал государственный экзамен с оценкой: _____

Председатель ГЭК _____ / _____ /

Секретарь ГЭК _____ / _____ /

Приложение 2

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«ВОЛГОГРАДСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ
УНИВЕРСИТЕТ»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

ПРОТОКОЛ № _____
заседание государственной экзаменационной подкомиссии по приему
государственного экзамена по специальности подготовки
(II этап ГИА - практические навыки)

(наименование специальности)

« _____ » _____ 20 _____ г.

Присутствовали:

Председатель ГЭК: _____ /ФИО/.

Члены государственной
экзаменационной комиссии:/ФИО/

Секретарь подкомиссии:/ФИО/

Экзаменационный билет № _____

Вопросы:

1. _____

2. _____

3. _____

Постановили:

Признать, что ординатор _____

сдал государственный экзамен с оценкой: _____

Председатель ГЭК _____ / _____ /

Секретарь ГЭК _____ / _____ /

Приложение 3

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«ВОЛГОГРАДСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ
УНИВЕРСИТЕТ»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

ПРОТОКОЛ № _____
заседание государственной экзаменационной подкомиссии по приему
государственного экзамена по специальности подготовки
(III этап ГИА – устное собеседование)

(наименование специальности)

« _____ » _____ 20 _____ г.

Присутствовали:

Председатель ГЭК: _____ /ФИО/

Члены государственной
экзаменационной комиссии: _____ /ФИО/

Секретарь подкомиссии:

/ФИО/

Экзаменационный билет № _____

Вопросы:

1. _____

2. _____

3. _____

Постановили:

Признать, что ординатор _____

сдал государственный экзамен с оценкой: _____

Председатель ГЭК _____ / _____ /

Секретарь ГЭК _____ / _____ /