

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
ВОРОНЕЖСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ
ИМЕНИ Н.Н. БУРДЕНКО»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Проректор по учебной работе
ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко МЗ РФ
профессор, д.м.н. *А. А. Радва* *А. А. Радва*

приказ ректора от 03 декабря 2024 № 4
на основании решения учебного совета
от 28 ноября 2024, протокол № 4



Программа государственной итоговой аттестации
для обучающихся по основным образовательным программам
высшего образования (программам ординатуры) по специальности
31.08.36 Кардиология

Воронеж
2024г.

Программа государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования – программам ординатуры выпускников по специальности 31.08.36 Кардиология разработана в соответствии с:

- 1) Федеральным законом об образовании от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- 2) Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования по специальности 31.08.36 Кардиология, утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 25.08.2014 г. № 1078;
- 3) приказом Министерства образования и науки Российской Федерации «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» от 18.03.2016 г. № 227;
- 4) приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 8.10.2015 г. № 707н «Об утверждении квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки»;
- 5) 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»;
- 6) 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»;
- 7) «Положением о порядке проведения государственной итоговой аттестации обучающихся по образовательным программам высшего образования – программам ординатуры в Федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении высшего образования «Воронежский государственный медицинский университет имени Н.Н. Бурденко» Министерства здравоохранения Российской Федерации», утвержденному приказом ректора № 587 от 04.09.2023 г.

Программа государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования – программам ординатуры выпускников по специальности 31.08.36 Кардиология разработана сотрудниками кафедры госпитальной терапии и эндокринологии: заведующей кафедрой, профессором, доктором мед. наук Черных Т.М.; доцентом, кандидатом мед. наук Карпенко Ю.Ю.; ассистентом, кандидатом мед. наук Бабенко Н.И.

Программа рассмотрена на заседании кафедры госпитальной терапии и эндокринологии ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России, протокол № 3 от 21 октября 2024 года

Программа рассмотрена на заседании цикловой методической комиссии по координации подготовки кадров высшей квалификации, протокол № 4 от 12 ноября 2024 года.

Программа рассмотрена и утверждена на Ученом совете университета, протокол № 4 от 28 ноября 2024 года.

1. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Программа государственной итоговой аттестации реализуется в базовой части учебного плана подготовки ординатора по направлению подготовки (специальности) 31.08.36 Кардиология очной формы обучения.

Целью государственной итоговой аттестации является определение соответствия результатов освоения обучающимися образовательных программ соответствующим требованиям федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.36 Кардиология.

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;

2. РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ, ОЦЕНИВАЕМЫЕ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ

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	
<i>Профилактическая деятельность</i>	
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
ПК-3	хроническими больными. Готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных
ПК-4	ситуациях. Готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и
	подростков.
ПК-5	<i>Диагностическая деятельность</i> Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем.
	<i>Лечебная деятельность</i>
ПК-6	Готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании кардиологической медицинской помощи.
ПК-7	Готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации.
	<i>Реабилитационная деятельность</i>
ПК-8	Готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении.
	<i>Психолого-педагогическая деятельность</i>
ПК-9	Готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих.
	<i>Организационно-управленческая деятельность</i>
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.

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 и сдачу государственного экзамена.

Организационная форма учебной работы	Продолжительность государственной итоговой аттестации				
	зач. ед.	акад. час.	по семестрам		
			4		
Общая трудоемкость по учебному плану	3	108			
Государственный экзамен (в неделях)	3		2		

4. ПОРЯДОК ПРОВЕДЕНИЯ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ В 2024-2025 УЧЕБНОМ ГОДУ

Государственная итоговая аттестация для обучающихся по основным профессиональным образовательным программам высшего образования (программам ординатуры) по специальности 31.08.36 Кардиология в 2024-2025 учебном году в ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России проводится согласно «Положению о порядке проведения государственной итоговой аттестации обучающихся по образовательным программам высшего образования – программам ординатуры в Федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении высшего образования «Воронежский государственный медицинский университет имени Н.Н. Бурденко» Министерства здравоохранения Российской Федерации», утвержденному приказом ректора № 146 от 22.02.2017 г.

Государственная итоговая аттестация для ординаторов в 2024-2025 учебном году проводится с «04» июля 2025 года по «17» июля 2025 года.

Для проведения государственной итоговой аттестации создается государственная экзаменационная комиссия по специальности 31.08.36 Кардиология, которая состоит из председателя, секретаря и членов комиссии. Председателем государственной экзаменационной комиссии является представитель органов государственной власти Российской Федерации, органов государственной власти субъектов Российской Федерации и органов местного самоуправления в сфере охраны здоровья, имеющим ученую степень доктора медицинских наук. В состав комиссии также включаются 5 человек, из которых не менее двух являются ведущими специалистами – представителями работодателей и (или) их объединений в соответствующей области профессиональной деятельности и (или) представителями органов государственной власти Российской Федерации и органов местного самоуправления, осуществляющих полномочия в соответствующей области профессиональной деятельности, остальные – лицами, относящимися к профессорско-преподавательскому составу ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России (далее–Университет), имеющими ученое звание и (или) ученую степень. Решения государственной экзаменационной комиссии принимаются простым большинством голосов лиц, входящих в состав комиссий и участвующих в заседании. При равном числе голосов председатель обладает правом решающего голоса. Решения, принятые комиссией, оформляются протоколами.

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

Государственная итоговая аттестация ординаторов в Университете в 2024-2025 учебном году проводится в форме государственного экзамена в виде двух государственных аттестационных испытаний – письменного тестирования и устного собеседования.

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

Перед государственным экзаменом проводится предэкзаменационная консультация обучающихся по вопросам, включенным в программу государственного экзамена.

Результаты государственного экзамена определяются оценками «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно». Оценки «отлично», «хорошо», «удовлетворительно» означают успешное прохождение государственного аттестационного испытания. Результаты государственного аттестационного испытания – письменного тестирования и устного собеседования объявляются в день его проведения.

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.

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

По результатам государственных аттестационных испытаний обучающийся имеет право на апелляцию. Обучающийся имеет право подать в апелляционную комиссию в письменном виде апелляцию о нарушении, по его мнению, установленной процедуры проведения государственного аттестационного испытания и (или) несогласия с результатами государственного экзамена.

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

5. ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННОГО ЭКЗАМЕНА

5.1 Рекомендации обучающимся по подготовке к государственному экзамену

Подготовка к государственному экзамену должна осуществляться в соответствии с программой государственной итоговой аттестации для обучающихся по основным профессиональным образовательным программам высшего образования (программам ординатуры) по специальности 31.08.36 Кардиология 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 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. Государственный экзамен проводится в виде единственного государственного аттестационного испытания – устного собеседования.

Государственный экзамен проводится в виде двух государственных аттестационных испытаний – письменного тестирования и устного собеседования.

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 31.08.36 Кардиология, относящиеся к профессорско-преподавательскому составу ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России, имеющие ученое звание и (или) ученую степень.

Государственное аттестационное испытание – тестирование включает письменные ответы на 50 тестовых заданий с одним правильным вариантом ответа. Государственное аттестационное испытание – собеседование включает устные ответы на два вопроса экзаменационного билета и решение одной задачи.

Содержание ответов на экзаменационные вопросы должно соответствовать требованиям Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.36 Кардиология (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

5.2. Фонд оценочных средств государственной итоговой аттестации

Фонд оценочных средств государственной итоговой аттестации разработан заведующей кафедрой госпитальной терапии и эндокринологии, доктором медицинских наук, профессором Т.М. Черных; ассистентом кафедры госпитальной терапии и эндокринологии, кандидатом медицинских наук Н.И. Бабенко, доцентом кафедры госпитальной терапии и эндокринологии, кандидатом медицинских наук Карпенко Ю.Ю.

Фонд оценочных средств государственной итоговой аттестации рассмотрен и утвержден на заседании кафедры госпитальной терапии и эндокринологии ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России, протокол № 3 от 21 октября 2024 года.

Фонд оценочных средств государственной итоговой аттестации утвержден на заседании цикловой методической комиссии по координации подготовки кадров высшей квалификации, протокол № от ноября 2024 года.

Оценочные средства	Количество
Задания в тестовой форме	100
Вопросы для собеседования	50
Задачи	30

5.2.1. Типовые тестовые задания, выносимые на государственный экзамен

КРОВОХАРКАНЬЕ ЧАЩЕ ВСЕГО НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

- 1) недостаточности митрального клапана
- 2) митральном стенозе
- 3) недостаточности аортального клапана

- 4) стенозе устья аорты
- 5) недостаточности трехстворчатого клапана

Компетенции: УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12

Правильный ответ: 2

В ОСНОВЕ ВАРИАНТНОЙ СТЕНОКАРДИИ ЛЕЖИТ

- 1) стенозирующий атеросклероз коронарных артерий
- 2) спазм коронарных артерий
- 3) тромбоз коронарных артерий
- 4) повышение потребности миокарда в кислороде
- 5) повышение вязкости крови

Компетенции: УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12

Правильный ответ: 2

5.2.2 Типовые задачи, выносимые на государственный экзамен

Компетенции: УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-10.

Больной Н., 63 лет, пенсионер, **жалуется** на перебои в работе сердца, сердцебиение, чувство нехватки воздуха при ходьбе, слабость.

Anamnesismorbi. 2 года назад впервые после стресса возникли интенсивные сжимающие боли за грудиной, иррадиирующие в левую подлопаточную область, сопровождавшиеся резкой слабостью, обильным потоотделением. Через 30 мин от начала болевого приступа бригадой скорой помощи был доставлен в стационар. Болевой синдром в грудной клетке купирован на догоспитальном этапе и в последующем не рецидивировал. После выписки из стационара принимал -блокаторы, на фоне чего самочувствие пациента оставалось относительно хорошим. Настоящее ухудшение со вчерашнего дня на фоне значительной физической нагрузки (работа в саду). Бригадой СМП доставлен в стационар.

Anamnesisvitae. Туберкулез, онкологические и вензаболевания отрицает. Курит по 15-20 сигарет в день. Алкоголь употребляет по праздникам. Отмечает пристрастие к жирной и солёной пище. Из перенесенных заболеваний отмечает простудные заболевания, аппендэктомия 13 лет назад.

Statuspraesenscommunis: Кожа бледная, обычной влажности. Отеков нет. Дыхание везикулярное, в нижнебоковых отделах с обеих сторон немногочисленные влажные хрипы, ЧД 28 в мин. Пульс аритмичный, 110 в мин., слабый, мягкий, малой величины, сосудистая стенка вне пульсовой волны не пальпируется. АД 100/70 мм рт. ст. Границы относительной сердечной тупости: правая – на 1,0 см вправо от правого края грудины, верхняя – III ребро, левая – по левой СКЛ. Ритм сердца неправильный, тоны приглушены, акцент II тона в 3-й точке аускультации. ЧСС 130 уд/мин. Живот мягкий, безболезненный при пальпации. Размеры печени по Курлову 10×9×6 см. Симптом поколачивания в поясничной области отрицательный с обеих сторон.

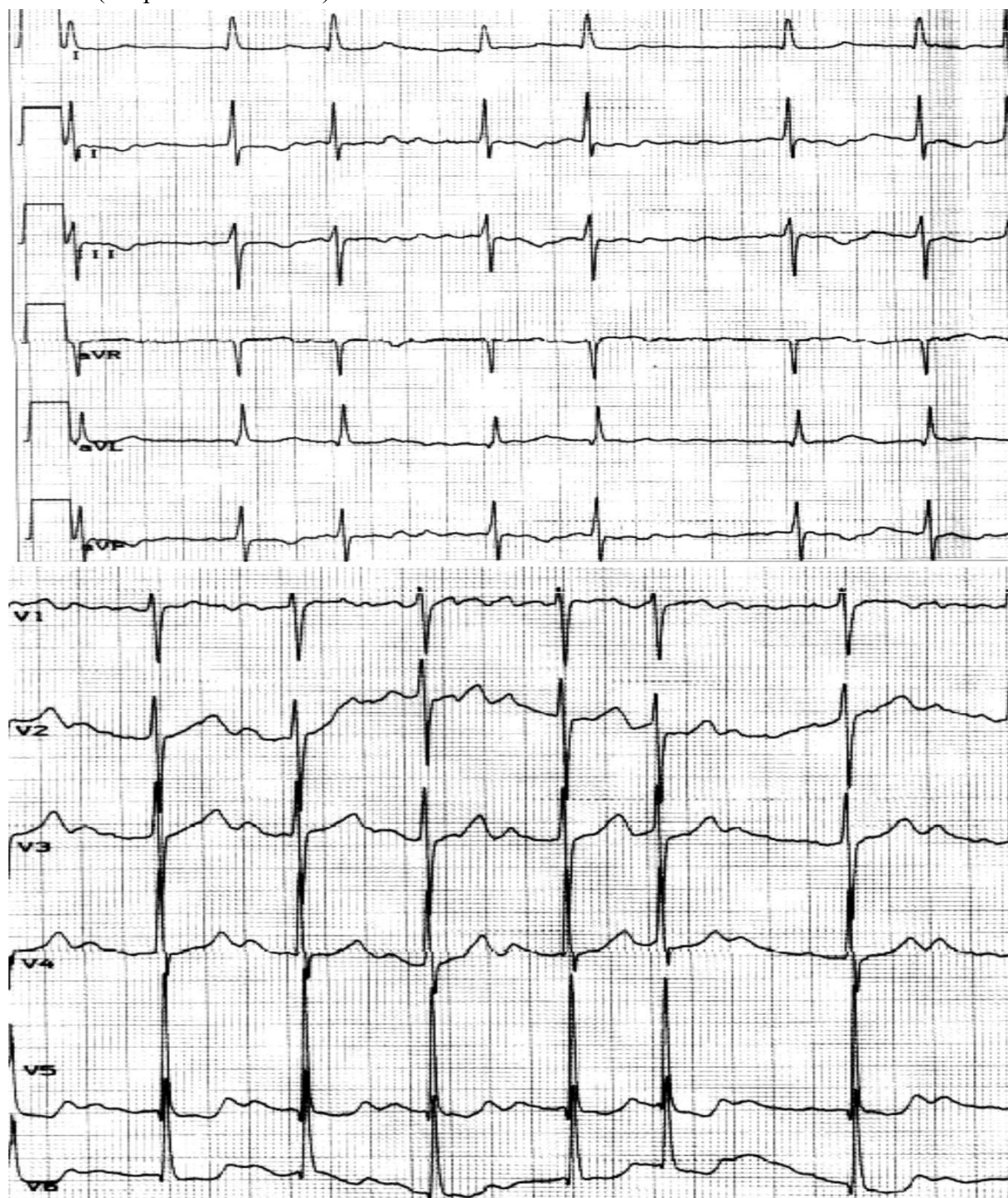
Данные дополнительных методов исследования:

1. **Общий анализ крови:** Hb – 125 г/л, эр. – $4,5 \times 10^{12}$ /л, ЦП – 1,0, СОЭ – 7 мм/ч; лейкоц. – $5,0 \times 10^9$ /л, э - 1%, п/я - 6%, с/я - 70%, л - 20%, м - 3%.

2. **Общий анализ мочи:** относительная плотность - 1018, белок, сахар – нет, лейкоц. – 1-2, эпителий – 3-4 в п. зр.

3. **Биохимический анализ крови:** глюкоза - 4,0 ммоль/л, АСТ – 0,30 ммоль/л, АЛТ – 0,36 ммоль/л, холестерин – 6,8 ммоль/л.

4. ЭКГ (скорость 50 мм/сек).



Вопросы:

1. Выделите и обоснуйте синдромы, выделите ведущий.
2. Сформулируйте предварительный диагноз.
3. Объясните механизм развития одышки у данного больного.
4. Объясните изменения пульса и АД у данного больного.
5. Укажите дефицит пульса.
6. Оцените результаты анализов, сделайте дополнительные назначения.
7. Сделайте электрокардиографическое заключение.
8. Обоснуйте и сформулируйте диагноз.

Эталоны ответов на вопросы кейс-задачи

1. Нарушения ритма коронарной недостаточности, сердечной недостаточности.
2. ИБС: постинфарктный кардиосклероз? ОКС? Пароксизмальная форма нарушения ритма. ХСН I, ФК I.
3. Нарушение ритма с высокой ЧСС и малый сердечный выброс на этом фоне приводят к левожелудочковой СН.
4. Малый сердечный выброс на фоне нарушения ритма.
5. 20 в 1 мин.
6. ОАК и ОАМ: в пределах нормы.
7. ЭКГ: электрическая ось отклонена влево. Ритм фибрилляции предсердий от 43 до 100 в мин., в среднем – 72 в мин. Признаки гипертрофии левого желудочка.
8. ИБС: постинфарктный кардиосклероз (год?). Фибрилляция предсердий, пароксизмальная форма. ХСН I, ФК I.

5.2.3. Перечень вопросов, выносимых на государственный экзамен

Компетенции: УК-1, УК-2, УК-3, ПК-4, ПК-10, ПК-11, ПК-12

1. Классификация нарушений возбудимости. Антиаритмическая терапия. Классификация, тактика назначения, принципы электроимпульсной терапии.
2. Основные принципы сердечно-легочной реанимации
3. Легочная гипертензия. Классификация. Клинические проявления. Методы диагностики. Дифференциальная диагностика с ИБС. Лечение.
4. Хирургические методы лечения нарушений сердечного ритма. Постановка водителя ритма. Радиочастотная абляция дополнительных путей проведения. Постановка кардиовертера дефибриллятора
5. Желудочковые нарушения ритма: экстрасистолия. Основные вопросы этиопатогенеза, классификации, ЭКГ – картина заболевания, тактика ведения больных.
6. Хроническая сердечная недостаточность: основные вопросы этиопатогенеза, классификации, клиническая и лабораторно-инструментальная картина заболевания, тактика лечение больных.
7. Острая сердечно - сосудистая недостаточность: основные вопросы этиологии, патогенеза, классификации, клиническая и лабораторно-инструментальная картина заболевания, тактика лечение больных.
8. Наджелудочковые нарушения ритма: экстрасистолия. Основные вопросы этиопатогенеза, классификации, ЭКГ – картина заболевания, тактика ведения больных.
9. Нарушение проводимости сердца: атриовентрикулярные блокады. Основные вопросы этиопатогенеза, классификации. ЭКГ- признаки. Тактика ведения больных.
10. Ожирение и метаболический синдром: определение, классификация, диагностические критерии, теории возникновения, патогенез, клиника, осложнения, тактика ведения больных.
11. Нейроциркуляторная дистония: основные вопросы этиопатогенеза, классификации, клиническая картина заболевания, тактика ведения больных.
12. Фибрилляция предсердий. Этиология. Патогенез. Клинические варианты. ЭКГ признаки фибрилляции предсердий. Основные группы антиаритмических средств.
13. Основные осложнения фибрилляции предсердий. Профилактика тромбоэмболических осложнений.
14. Артериальная гипертензия у беременных. Основные причины. Тактика ведения.
15. Феохромоцитома. Клиническая картина. Диагностические критерии. Дифференциальная диагностика с гипертонической болезнью.
16. Синдром слабости синусового узла. ЭКГ- признаки. Клиническая картина. Лечение.

17. Клиническая картина синдрома Морганьи-Эдамса-Стокса. Неотложные мероприятия. Показания для постановки кардиостимулятора при синдроме слабости синусового узла.
18. Вазоренальная гипертензия. Основные клинические признаки. Возможные этиологические факторы. Диагностика. Лечение.
19. . ЭКГ признаки гипертрофии различных отделов миокарда.
20. Синдром преждевременного возбуждения желудочков. Клиническая картина. ЭКГ-признаки. Методы обследования и лечения.
21. Нарушение проводимости сердца: блокады ножек пучка Гиса. Основные вопросы этиопатогенеза, классификации. ЭКГ-признаки.
22. Гипертоническая болезнь: этиология, классификация, стратегия и тактика ведения больных с артериальной гипертензией. Этиопатогенетические механизмы, факторы риска возникновения гипертонической болезни. Современные классификации, клиника, диагностика, осложнения. Принципы медикаментозной и немедикаментозной гипотензивной терапии.
23. Гипотензивная терапия: группы гипотензивных препаратов, особенности фармакокинетики и принципы медикаментозного лечения больных с гипертонической болезнью.
24. Пароксизмальные тахикардии. Основные причины возникновения. Клиническая картина. ЭКГ - диагностика. Лечение.
25. Аортальные пороки сердца. Этиопатогенез, классификация, особенности посиндромной клинической картины, инструментальные методы исследования. Основные принципы ведения больных.
26. Гипертонические кризы: классификация, клиническая картина, осложнения, тактика и принципы оказания неотложной помощи.
27. Вторичные артериальные гипертензии. Классификации, патогенез. Дифференциальная диагностика различных видов САГ и гипертонической болезни. Дифференцированные подходы к лечению.
28. Митральные пороки сердца. Этиопатогенез, классификация, особенности посиндромной клинической картины, инструментальных методов исследования. Основные принципы ведения больных.
29. Врожденные пороки сердца. Тетрада Фалло. Дефект межжелудочковой и межпредсердной перегородки. Показания к хирургическому лечению.
30. Эхокардиографические признаки при ишемии миокарда и пороках сердца.
31. Основные функциональные методы диагностики в кардиологии: нагрузочные пробы, суточное мониторирование ЭКГ и АД. Показания, интерпретация результатов.
32. Коарктация аорты. Клинические признаки. Методы диагностики. Лечение.
33. Дисплазия соединительной ткани. Основные клинические варианты дисплазий. Синдром Марфана и Эларса-Данло. Диагностические критерии. Возможные осложнения. Лечение.
34. Тромбоэмболия легочной артерии. Причины возникновения. Основные клинические проявления. Диагностика. Лечение.
35. Тактика ведения больных инфарктом миокарда на разных этапах (догоспитальный, госпитальный). Реабилитация.
36. Миокардиты. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение.
37. Инфекционный эндокардит. Этиология. Клинические проявления. Дифференциальная диагностика. Лечение. Показания к хирургическому лечению.
38. Дифференциальная диагностика и осложнения инфаркта миокарда.
39. Инфаркт миокарда. Основные причины возникновения. Диагностические критерии (ЭКГ, ферментная диагностика). Клинические варианты.
40. Перикардиты. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника. Лечение.
41. Дилатационная кардиомиопатия. Основные клинические проявления. Осложнения. Дифференциальная диагностика. Лечение.

42. Отек легких. Основные причины. Клинические проявления. Диагностические критерии. Лечение.
43. Кардиогенный шок. Основные причины возникновения. Неотложная терапия.
44. Гипертрофическая кардиомиопатия. Диагностические критерии. Основные клинические признаки диастолической дисфункции. Лечение.
45. Дифференциальная диагностика кардиоমেгалий. Основные принципы и дифференциально-диагностические алгоритмы при синдроме кардиомегалии, тактика врача.
46. Лечение ИБС. Основные группы антиангинальных средств. Обоснование необходимости антиагрегантной и антиатерогенной терапии. Показания и противопоказания к коронарографии.
47. Острый коронарный синдром: нестабильная стенокардия, инфаркт миокарда: этиопатогенез, классификации, клиническая и лабораторно-инструментальная картина заболевания, тактика лечения больных.
48. Атеросклероз. Профилактика ИБС. Определение, липиды крови, атерогенез, типы гиперлипидемий, клиническая картина, диагностика, лечение. Факторы риска ИБС, первичная и вторичная профилактика сердечно-сосудистых заболеваний.
49. Дифференциальная диагностика кардиалгий. Основные принципы и дифференциально-диагностические алгоритмы ангинозных болей и некоронарогенных кардиалгий, тактика врача.
50. ИБС: этиология, патогенез, классификация, стратегия и тактика ведения больных со стенокардией: современное состояние проблемы.
51. Факторы риска сердечно-сосудистых заболеваний. Профилактика сердечно-сосудистых заболеваний.
52. Антитромботическая терапия. Основные группы лекарственных препаратов, особенности фармакокинетики. Принципы применения антитромботических средств у кардиологических больных.
53. Особенности диагностики и лечения сердечно-сосудистых заболеваний у беременных.
54. Реваскуляризация миокарда у пациентов с хронической ишемической болезнью сердца: показания, особенности эндоваскулярного и оперативного подходов, методика проведения. Основные принципы подготовки пациентов к хирургическому вмешательству и ведения больных после реваскуляризации.
55. Внезапная смерть. Основные причины, оценка риска возникновения внезапной смерти, клиническая картина, лечебная тактика. Оказание реанимационных мероприятий при внезапной остановке кровообращения. Дефибрилляция. Показания для ИКД. Первичная и вторичная профилактика внезапной смерти.
56. Двойная антиагрегантная терапия: показания, рекомендуемые схемы, продолжительность.
57. Электрокардиография. Элементы ЭКГ и механизм их формирования. Системы отведений. Электрическая позиция сердца. Электрическая ось сердца и ее отклонения. Принципы формирования электрокардиографического заключения.
58. Кардиотропная терапия у пациентов с хронической болезнью почек, коррекция доз препаратов.
59. . Опухоли сердца, классификация, клиника, диагностика, лечение.
60. Синдром WPW. Этиология, клиника, диагностика, ЭКГ-признаки, электрофизиологические особенности формирования тахикардии при наличии дополнительного предсердно-желудочкового соединения. Лечение.

5.3. Критерии и шкала оценивания государственной итоговой аттестации

5.3.1. Оценивание обучающегося на государственном экзамене

Результаты государственного экзамена определяются оценками «отлично», «хорошо»,

«удовлетворительно», «неудовлетворительно». Оценки «отлично», «хорошо», «удовлетворительно» означают успешное прохождение государственного аттестационного испытания.

5.3.2. Критерии оценивания тестовых заданий:

«Отлично» - количество положительных ответов 91% и более максимального балла теста.

«Хорошо» - количество положительных ответов от 81% до 90% максимального балла теста.

«Удовлетворительно» - количество положительных ответов от 71% до 80% максимального балла теста.

«Неудовлетворительно» - количество положительных ответов менее 71% максимального балла теста.

5.3.3. Критерии оценивания задач:

«Отлично» - правильные ответы даны на все вопросы, выполнены все задания, ответы изложены логично и полно.

«Хорошо» - правильные ответы даны на все вопросы, выполнены все задания, полнота ответа составляет 2/3.

«Удовлетворительно» - правильные ответы даны на 2/3 вопросов, выполнены 2/3 заданий, большинство (2/3) ответов краткие, неразвернутые.

«Неудовлетворительно» - правильные ответы даны на менее 1/2 вопросов, выполнены менее 1/2 заданий, ответы краткие, неразвернутые, «случайные».

5.3.4. Критерии оценивания ответа на вопросы устного собеседования:

«Отлично» всестороннее, систематическое и глубокое знание учебного материала, основной и дополнительной литературы, взаимосвязи основных понятий дисциплины в их значении для приобретаемой профессии. Проявление творческих способностей в понимании, изложении и использовании учебно-программного материала.

«Хорошо» - полное знание учебного материала, основной рекомендованной к занятию. Обучающийся показывает системный характер знаний по дисциплине и способен к самостоятельному пополнению и обновлению в ходе дальнейшей учебной работы и профессиональной деятельности.

«Удовлетворительно» - знание учебного материала в объеме, необходимом для дальнейшего

5.4 Перечень рекомендуемой литературы для подготовки к государственному экзамену

1. Актуальные вопросы кардиологии / Н. Н. Никулина, Е. А. Смирнова, Е. В. Филиппов [и др.] ; под редакцией С. С. Якушина. – Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2019. – 496 с. – ISBN 978-5-9704-5218-9. – URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970452189.html>. – Текст: электронный.
2. Беялов, Ф. И. Прогнозирование и шкалы в медицине : руководство для врачей / Ф. И. Беялов. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. – 416 с. – ISBN 978-5-9704-7307-8. – URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970473078.html>. – Текст: электронный.
3. Берштейн, Л. Л. Краткое руководство по кардиоваскулярной профилактике / Л. Л. Берштейн. – Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2021. – 104 с. – DOI 10.33029/9704-6123-5-CAR-2021-1-104. – ISBN 978-5-9704-6123-5. – URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970461235.html>. – Текст: электронный.
4. Благова, О. В. Болезни миокарда и перикарда: от синдромов к диагнозу и лечению / О. В. Благова, А. В. Недоступ, Е. А. Коган. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. – 884 с. – ISBN 978-5-9704-4743-7. – URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970447437.html>. – Текст: электронный.
5. Бобров, А. Л. Клинические нормы. Эхокардиография / А. Л. Бобров. – Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2020. – 80 с. – ISBN 978-5-9704-5893-8. – URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970458938.html>. – Текст: электронный.

6. Бобров, А. Л. Справочник по эхокардиографии : учебное пособие / А. Л. Бобров, А. В. Черномордова ; под редакцией А. Н. Куликова. – Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2022. – 96 с. – DOI 10.33029/9704-6474-8-SPR-2022-1-96. – ISBN 978–5–9704–6474–8. – URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970464748.html>. – Текст: электронный.
7. Внезапная сердечная смерть / Л. А. Бокерия, А. Ш. Ревитшвили, Н. М. Неминуший, И. В. Проничева. – Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2020. – 352 с. – ISBN 978-5-9704-5629-3. – URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970456293.html>. – Текст: электронный.
8. Волкова, Н. И. Электрокардиография : учебное пособие / Н. И. Волкова, И. С. Джериева, А. Л. Зибарев [и др.]. – Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2022. – 136 с. – DOI 10.33029/9704-6443-4-CAR-2022-1-136. – ISBN 978–5–9704–6443–4. – URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970464434.html>. – Текст: электронный.
9. Гарганеева, А. А. Инфаркт миокарда у лиц старших возрастных групп: особенности диагностики, лечения, отдаленных исходов / А. А. Гарганеева, О. В. Тукиш, С. В. Попов. – Томск : НИИ кардиологии, Томский НИМЦ, 2018. – 196 с. – ISBN 9785604049754. – URL: <https://www.books-up.ru/ru/book/infarkt-miokarda-u-lic-starshih-vozrastnyh-grupp-osobennosti-diagnostiki-lecheniya-otdalennyh-ishodov-8040335/>. – Текст: электронный.
10. Гериатрическая **кардиология** : руководство для врачей / Е. С. Лаптева, А. Л. Арьев, В. Б. Петрова, А. И. Петрова ; под редакцией Е. С. Лаптевой, А. Л. Арьева. – Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2022. – 192 с. – ISBN 978-5-9704-6487-8. – URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970464878.html>. – Текст: электронный.
11. Горохова, С. Г. Диагноз при сердечно-сосудистых заболеваниях. Формулировка, классификации : руководство для врачей / С. Г. Горохова. – Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2020. – 336 с. – ISBN 978-5-9704-5551-7. – URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970455517.html>. – Текст: электронный.
12. Гришкин, Ю. Н. Основы клинической электрокардиографии / Ю. Н. Гришкин, Н. Б. Журавлева. – Санкт-Петербург : Фолиант, 2018. – 168 с. – ISBN 9785939292856. – URL: <https://www.books-up.ru/ru/book/osnovy-klinicheskoy-elektrokardiografii-13265061/>. – Текст: электронный.
13. Домницкая, Т. М. Клиническая эхокардиография: основной курс / Т. М. Домницкая. – Москва : Логосфера, 2021. – 376 с. – ISBN 9785986570723. – URL: <https://www.books-up.ru/ru/book/klinicheskaya-ehokardiografiya-osnovnoj-kurs-12788009/>. – Текст: электронный.
14. Заболевания сердца у беременных / С. Р. Мравян, В. А. Петрухин, С. И. Федорова, В. П. Пронина. – Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2020. – 416 с. – ISBN 978-5-9704-5716-0. – URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970457161.html>. – Текст: электронный.
15. Кардиология : научно-практический журнал / учредитель Региональная общественная организация популяризации научно-медицинской литературы «Кардиомаг». – Москва. – Ежемесячно (12 раз в год). – ISSN 0022-9040. – URL: <https://dlib.eastview.com/browse/publication/82049>. – Текст: электронный.
16. Кардиология : национальное руководство / под редакцией Е. В. Шляхто. – 2-е изд., перераб. и доп. – Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2021. – 800 с. – ISBN 978–5–9704–6092–4. – URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970460924.html>. – Текст: электронный.
17. Кардиология и сердечно-сосудистая хирургия : научно-практический рецензируемый медицинский журнал / учредитель Издательство «Медиа Сфера». – Москва. – Раз в 2 месяца (6 раз в год). – ISSN 1996-6385. – URL: <https://dlib.eastview.com/browse/publication/122406>. – Текст: электронный.
18. Кардиология. Стандарты медицинской помощи. Критерии оценки качества / составитель А. И. Муртазин. – Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2019. – 480 с. – ISBN 978–5–9704–4838–0. – URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970448380.html>. – Текст: электронный.

19. Клинические рекомендации по кардиологии и коморбидным болезням / под редакцией Ф. И. Белялова. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. – 416 с. – ISBN 978-5-9704-6040-5. – URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970460405.html>. – Текст: электронный.
20. Кушаковский, М. С. Аритмии и блокады сердца : атлас электрокардиограмм / М. С. Кушаковский, Н. Б. Журавлева ; под редакцией Ю. Н. Гришкина. – Санкт-Петербург : Фолиант, 2014. – 360 с. – ISBN 9785939291934. – URL: <https://www.books-up.ru/ru/book/aritmii-i-blokady-serdca-5165448/>. – Текст: электронный.
21. Кушаковский, М. С. Аритмии сердца. Расстройства сердечного ритма и нарушения проводимости: причины, механизмы, электрокардиографическая и электрофизиологическая диагностика, клиника, лечение : руководство для врачей / М. С. Кушаковский, Н. Б. Журавлева ; под редакцией Ю. Н. Гришкина. – 4-е изд., испр. и доп. – Санкт-Петербург : Фолиант, 2017. – 720 с. – ISBN 9785939292450. – URL: <https://www.books-up.ru/ru/book/aritmii-serdca-rasstrojstva-serdechnogo-ritma-i-narusheniya-provodimosti-5745869/>. – Текст: электронный.
22. Лазуткина, А. Ю. Происхождение эндогенных и экзогенных факторов риска : монография / А. Ю. Лазуткина. – Хабаровск : ДВГМУ, 2021. – 302 с. – ISBN 978-5-85797-447-6.
23. Маммаев, С. Н. Аритмии сердца. Тахикардии и брадикардии / С. Н. Маммаев, С. Г. Заглиев, С. С. Заглиева. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. – 240 с. – ISBN 978-5-9704-5080-2. – URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970450802.html>. – Текст: электронный.
24. Моисеев, В. С. Кардиомиопатии и миокардиты / В. С. Моисеев, Г. К. Киякбаев, П. В. Лазарев. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. – 512 с. – ISBN 978-5-9704-5429-9. – URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454299.html>. – Текст: электронный.
25. Морозова, Т. Е. Хроническая ишемическая болезнь сердца. Клиническая фармакология : учебное пособие / Т. Е. Морозова, О. А. Вартанова, М. А. Чукина. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. – 254 с. – ISBN 978-5-9704-4507-5. – URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970445075.html>. – Текст: электронный.
26. Мурашко, В. В. Электрокардиография : учебное пособие / В. В. Мурашко, А. В. Струтынский. – 17-е изд. – Москва : МЕДпресс-информ, 2021. – 320 с. – ISBN 9785000309414. – URL: <https://www.books-up.ru/ru/book/elektrokardiografiya-11979070/>. – Текст: электронный.
27. Мутафьян, О. А. Неотложная кардиология детского и подросткового возраста / О. А. Мутафьян. – Санкт-Петербург : Фолиант, 2015. – 400 с. – ISBN 9785939292351. – URL: <https://www.books-up.ru/ru/book/neotlozhnaya-kardiologiya-detskogo-i-podrostkovogo-vozrasta-5746427/>. – Текст: электронный.
28. Неотложная кардиология : учебное пособие / под редакцией П. П. Огурцова, В. Е. Дворникова. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. – 272 с. – ISBN 978-5-9704-5669-9.
29. Огороков, А. Н. Диагностика болезней внутренних органов : руководство. Книга 7-3. Диагностика болезней сердца и сосудов, кардиомиопатии, миокардиты, метаболическая кардиомиопатия, ХСН, острая сердечная недостаточность / А. Н. Огороков. – Витебск-Москва : Медицинская литература, 2019. – 205 с. – ISBN 9785896772200. – URL: <https://www.books-up.ru/ru/book/diagnostika-boleznej-vnutrennih-organov-kniga-7-3-diagnostika-boleznej-serdca-i-sosudov-9392646/>. – Текст: электронный.
30. Огороков, А. Н. Диагностика болезней внутренних органов : руководство. Книга 7-4. Диагностика болезней сердца и сосудов, перикардиты, инфекционный эндокардит, пролапс митрального клапана, приобретенные пороки сердца / А. Н. Огороков. – Витебск-Москва : Медицинская литература, 2019. – 210 с. – ISBN 9785896772217. – URL:

- <https://www.books-up.ru/ru/book/diagnostika-boleznej-vnutrennih-organov-kniga-7-4-diagnostika-boleznej-serdca-i-sosudov-9392857/>. – Текст: электронный.
31. Основы кардиографии, теоретические и клинические аспекты / под редакцией Д. Гибб, С. Арулкумаран. – Москва : Логосфера, 2019. – 336 с. – ISBN 9785986570655. – URL: <https://www.books-up.ru/ru/book/osnovy-kardiotokografii-7543553/>. – Текст: электронный.
 32. Основы электрокардиостимуляции : учебное пособие / Р. Е. Калинин, И. А. Сучков, Н. Д. Мжаванадзе [и др.]. – Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2022. – 112 с. – ISBN 978–5–9704–6887–6. – URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970468876.html>. – Текст: электронный.
 33. Патология сердца и сосудов (этиология, патогенез, саногенез) : учебно-методическое пособие для самостоятельной аудиторной и внеаудиторной работы ординаторов и студентов лечебного, педиатрического и медико-профилактического факультетов / В. И. Болотских, А. В. Макеева, О. Н. Остроухова [и др.] ; ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко, кафедра патологической физиологии. – Воронеж : Издательство ВГМУ, 2019. – 90 с. – URL: <http://lib1.vrngmu.ru:8090/MegaPro/Download/MObject/2835>. – Текст: электронный.
 34. Поликлиническая терапия: хроническое легочное сердце : учебное пособие для вузов / составители В. Н. Ларина, Е. А. Вартанян, Б. Я. Барт [и др.]. – 2-е изд. – Москва : Юрайт, 2022. – 71 с. – ISBN 978–5–534–12822–2. – URL: <https://urait.ru/bcode/496381>. – Текст: электронный.
 35. Реброва, Н. В. Хроническая **сердечная недостаточность**: клиника, диагностика, лечение : учебное пособие / Н. В. Реброва, И. В. Долгалев, Т. М. Рипп ; Сибирский государственный медицинский университет. – Томск : Издательство СибГМУ, 2019. – 125 с. – URL: <https://www.books-up.ru/ru/read/hronicheskaya-serdechnaya-nedostatochnost-klinika-diagnostika-lechenie-9295857/>. – Текст: электронный.
 36. Резник, Е. В. Клинические нормы. Кардиология / Е. В. Резник, И. Г. Никитин. – Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2020. – 448 с. – ISBN 978–5–9704–5851–8. – URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970458518.html>. – Текст: электронный.
 37. Российский кардиологический журнал : научно-практический медицинский журнал / учредитель Российское кардиологическое общество. – Москва. – Ежемесячно (12 раз в год). – ISSN 1560-4071. – URL: <https://dlib.eastview.com/browse/publication/112146>. – Текст: электронный.
 38. Седов, В. П. Клиническая эхокардиография : практическое руководство / В. П. Седов. – Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2021. – 144 с. – DOI 10.33029/9704-6049-8-CAR-2021-1-144. – ISBN 978–5–9704–6049–8. – URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970460498.html>. – Текст: электронный.
 39. Сердечно-сосудистые заболевания в амбулаторной практике / под редакцией Д. В. Дуплякова, Е. А. Медведевой. – Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2019. – 112 с. – ISBN 978-5-9704-4809-0. – URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970448090.html>. – Текст: электронный.
 40. Скворцов, В. В. Актуальные вопросы клинической кардиологии : учебно-методическое пособие / В. В. Скворцов, А. В. Тумаренко. – Санкт-Петербург : СпецЛит, 2020. – 95 с. – ISBN 9785299008746. – URL: <https://www.books-up.ru/ru/book/aktualnye-voprosy-klinicheskoy-kardiologii-11681605/>. – Текст: электронный.
 41. Тактика врача-кардиолога : практическое руководство / Российский университет дружбы народов ; под редакцией Ж. Д. Кобалава. – Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2021. – 320 с. : ил. – ISBN 978-5-9704-5815-0.
 42. Хроническая **сердечная недостаточность** с умеренно сниженной фракцией выброса левого желудочка и методы ее коррекции / Л. В. Васильева, Е. В. Гостева, О. А. Осипова,

- Е. Ю. Суслова ; ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко. – Москва : РИТМ, 2022. – 92 с. – ISBN 978-5-00208-005-2.
43. Чукаева, И. И. Реабилитация после перенесенного инфаркта миокарда. Ведение больных в поликлинике / И. И. Чукаева, С. Н. Литвинова, Ф. Д. Ахматова. – Москва : РНИМУ, 2017. – 64 с. – ISBN 9785884583689. – URL: <https://www.books-up.ru/ru/book/reabilitaciya-posle-perenesennogo-infarkta-miokarda-vedenie-bolnyh-v-poliklinike-9241870/>. – Текст: электронный.
 44. Якушин С. С. Многоликий инфаркт миокарда : руководство / С. С. Якушин. – Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2022. – 232 с. – DOI 10.33029/9704-6421-2-INF-2022-1-232. – ISBN 978–5–9704–6421–2. – URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970464212.html>. – Текст: электронный.
 45. Ярцев, С. С. Практическая электрокардиография. Справочное пособие для анализа ЭКГ / С. С. Ярцев. – 3-е изд., перераб. и доп. – Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2021. – 144 с. – DOI: 10.33029/9704-6404-5-CAR-2021-1-144. – ISBN 978–5–9704–6404–5. – URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970464045.html>. – Текст: электронный.
 46. Якушин, С. С. Многоликий инфаркт миокарда : руководство / С. С. Якушин. – Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2022. – ISBN 978-5-9704-6421-2. – URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970464212.html>. – Текст: электронный.

6 Материально-техническая база, необходимая для проведения государственной итоговой аттестации

При проведении государственной итоговой аттестации используются следующие компоненты материально-технической базы:

- Аудиторный фонд
- Материально-технический фонд
- Библиотечный фонд
- Ресурсы электронной информационно-образовательной среды для обучающихся на факультете подготовки кадров высшей квалификации

№ п/п	Наименование специальных помещений и помещений для подготовки к государственной итоговой аттестации
1	Учебная аудитория (комната № 1), оборудованная мультимедийными и иными средствами обучения, позволяющими использовать симуляционные технологии, с типовыми наборами профессиональных моделей и результатов лабораторных и инструментальных исследований: кафедра госпитальной терапии и эндокринологии; Воронежская обл., г. Воронеж, Московский пр-т., д. 151 (вид учебной деятельности: практические занятия)
2	Учебная аудитория (комната № 2), оборудованная мультимедийными и иными средствами обучения, позволяющими использовать симуляционные технологии, с типовыми наборами профессиональных моделей и результатов лабораторных и инструментальных исследований: кафедра госпитальной терапии и эндокринологии; Воронежская обл., г. Воронеж, Московский пр-т., д. 151 (вид учебной деятельности: практические занятия)
3	Учебная аудитория (комната № 3) для самостоятельной работы с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду организации: кафедра госпитальной терапии и эндокринологии; Воронежская обл., г. Воронеж, Московский пр-т., д. 151 (вид учебной деятельности: практические занятия)