

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ  
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
«РОСТОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»  
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ФАКУЛЬТЕТ ОБЩЕЙ КЛИНИЧЕСКОЙ ПРАКТИКИ

УТВЕРЖДАЮ  
Руководитель  
образовательной программы  
*Хиреева Г.Г.*  
(подпись) (Ф.И.О.)  
« 2 » сентября 2019 г.



ПРОГРАММА

ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ  
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
«СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО»

34.03.01 Сестринское дело  
(уровень бакалавриата)

Квалификация: Академическая медицинская сестра (для лиц  
мужского пола – академический медицинский брат). Преподаватель.

Форма обучения: ОЧНАЯ

Ростов-на-Дону

2019

Программа составлена в соответствии с требованиями ФГОС ВО по направлению подготовки 34.03.01 Сестринское дело (уровень бакалавриата), утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 22 сентября 2017 г. № 971.

#### **1. Цель государственной итоговой аттестации**

Определение соответствия результатов освоения выпускниками образовательной программы требованиям ФГОС ВО 34.03.01 Сестринское дело (уровень бакалавриата).

#### **2. Задачи ГИА:**

установление уровня подготовки выпускника к выполнению профессиональных задач по типам профессиональной деятельности: лечебно-диагностической, медико-профилактической, реабилитационной, организационно-управленческой, педагогической, научно-исследовательской, определенных ФГОС ВО;

принятие решения о присвоении квалификации по результатам ГИА и выдаче документа об образовании.

**3. Область профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу «34.03.01 Сестринское дело (уровень бакалавриата)»,** включает здравоохранение в сферах: сохранения и обеспечения здоровья населения, улучшения качества жизни населения путем оказания квалифицированной сестринской помощи, проведения профилактической работы с населением, обеспечения организации работы сестринского персонала; образование и науку в сферах: профессионального обучения, профессионального образования и дополнительного профессионального образования.

**4. Виды профессиональной деятельности, к которым готовятся выпускники, освоившие программу «34.03.01 Сестринское дело (уровень бакалавриата):** лечебно-профилактический, медико-профилактический, реабилитационный, организационно-управленческий, педагогический, научно-исследовательский.

**5. Выпускник, освоивший программу «34.03.01 Сестринское дело (уровень бакалавриата)», должен обладать следующими компетенциями:**

#### **Универсальные компетенции:**

- способен осуществлять поиск, критический анализ и синтез информации, применять системный подход для решения поставленных задач (УК-1).
- способен определять круг задач в рамках поставленной цели и выбирать оптимальные способы их решения, исходя из действующих правовых норм, имеющихся ресурсов и ограничений (УК-2).
- способен осуществлять социальное взаимодействие и реализовывать

свою роль в команде (УК-3).

- способен осуществлять деловую коммуникацию в устной и письменной формах на государственном языке Российской Федерации и иностранном(ых) языке(ах) (УК-4).
- способен воспринимать межкультурное разнообразие общества в социально-историческом, этическом и философском контекстах (УК-5).
- способен управлять своим временем, выстраивать и реализовывать траекторию саморазвития на основе принципов образования в течение всей жизни (УК-6).
- способен поддерживать должный уровень физической подготовленности для обеспечения полноценной социальной и профессиональной деятельности (УК-7).
- способен создавать и поддерживать безопасные условия жизнедеятельности, в том числе при возникновении чрезвычайных ситуаций (УК-8).

#### **Общепрофессиональные компетенции:**

- способен реализовывать правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности (ОПК-1).
- способен решать профессиональные задачи с использованием основных физико-химических, математических и иных естественнонаучных понятий и методов (ОПК-2).
- способен решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием информационных, библиографических ресурсов, медико-биологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий и учетом основных требований информационной безопасности (ОПК-3).
- способен применять медицинские технологии, медицинские изделия, лекарственные препараты, дезинфекционные средства и их комбинации при решении профессиональных задач (ОПК-4).
- способен оценивать морфофункциональные, физиологические и патологические состояния и процессы в организме человека на индивидуальном, групповом и популяционном уровнях для решения профессиональных (ОПК-5).
- способен проводить анализ медикостатистической информации и интерпретировать результаты состояния здоровья пациента (населения) (ОПК-6).
- способен участвовать в разработке и реализации реабилитационных программ (ОПК-7).
- способен определять приоритетные проблемы и риски здоровью пациента (населения), разрабатывать и проводить профилактические мероприятия с целью повышения уровня здоровья и предотвращения (ОПК-8).
- способен распространять знания о здоровом образе жизни,

направленные на повышение санитарной культуры и профилактику заболеваний пациентов (населения) (ОПК-9).

- способен применять организационно-управленческую и нормативную документацию в своей деятельности, реализовывать принципы системы менеджмента качества в профессиональной деятельности (ОПК-10).
- способен проектировать организационные структуры, планировать и осуществлять мероприятия по управлению персоналом, распределять и делегировать полномочия с учетом личной ответственности за осуществляемые мероприятия (ОПК-11).
- способен применять современные методики сбора и обработки информации, необходимой для проведения научного исследования (ОПК-12).
- способен разрабатывать методические и обучающие материалы для подготовки и профессионального развития сестринских кадров (ОПК-13).

### **Профессиональные компетенции:**

- готовность к обеспечению квалифицированного ухода за пациентом (ПК-1);
- способность и готовность к выполнению сестринских манипуляций при проведении диагностических процедур (ПК-2);
- способность и готовность к выполнению сестринских манипуляций при проведении лечебных процедур (ПК-3);
- готовность к оказанию доврачебной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства (ПК-4);
- готовность к оказанию доврачебной медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях (ПК-5);
- способность и готовность к осуществлению сестринского ухода и других сестринских манипуляций, предусмотренных при проведении медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения (ПК-6);
- способность и готовность к участию в проведении профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения (ПК-7);
- готовность к обеспечению санитарно-эпидемиологических требований, установленных для медицинских организаций (ПК-8);
- способность осуществлять педагогическую деятельность в системе подготовки и профессионального развития сестринских кадров (ПК-9);
- способность овладевать необходимым комплексом общепедагогических, психолого-педагогических знаний, представлений в области клинической сестринской практики (ПК-10);
- способность и готовность к изучению принципов, методов и форм проведения занятий, методологии анализа проблемных ситуаций в сфере клинической сестринской деятельности и способов их разрешения (ПК-11);

**6. Государственная итоговая аттестация** по программе «34.03.01 Сестринское дело (уровень бакалавриата)» проводится устно, в форме государственного экзамена в виде собеседования.

### **7. Порядок проведения государственной итоговой аттестации**

К формам проведения Государственной итоговой аттестации выпускников относятся: подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена.

Регламент осуществления ГИА по направлению подготовки 34.03.01 Сестринское дело (уровень бакалавриата) соответствует требованиям Положения «О порядке проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования - программам специалитета и бакалавриата».

Государственный экзамен включает в себя собеседование, на котором выпускник дает ответы на вопросы ситуационных задач профессионального характера. Оценке в данном случае подлежит степень умения выпускника принимать оптимальные решения профессиональных задач на основе интеграции теоретических и практических знаний, полученных в ходе освоения образовательной программы.

### **8. Программа государственного экзамена**

#### **Основы формирования здоровья детей**

1. Педиатрия, определение. Компоненты педиатрической науки. Профилактическая педиатрия, понятие. Первичная профилактика, понятие, клиническое значение.
2. Определение «здоровья» (ВОЗ). Определение «здоровья ребенка» (Концепция государственной политики в области детства, 2010 г.). Отличительная черта понятия «здоровье ребенка».
3. Интегральная концепция формирования здоровья ребенка. Здоровье и развитие ребенка. Факторы, влияющие на здоровье детей. Незаменимые факторы развития и здоровья, клиническое значение.
4. Критерии здоровья детей. Группы здоровья, характеристика.
5. Адаптация, понятие, виды, механизмы развития. Адаптационные реакции и болезни адаптации (кризисы адаптации) у детей и подростков, понятие, клинические проявления, тактика.
6. Готовность детей к поступлению в школу, компоненты, оценка, клиническое заключение. Адаптация детей к школе, периоды, клинические проявления, критерии адаптированности ребенка к школе. Мероприятия, облегчающие течение адаптации детей к образовательному учреждению.
7. Образ жизни, понятие. Здоровый образ жизни: понятие в педиатрии. Здоровый образ жизни как медико-социальный фактор. Основные составляющие здорового образа жизни. Роль здорового образа жизни для сохранения здоровья ребенка и подростка.

8. Основные подходы к формированию здорового образа жизни детей. Связь здорового образа жизни и воспитания личности. Роль семейного воспитания в формировании здорового образа жизни, в формировании мотивации к здоровому образу жизни.
9. Двигательная активность как компонент здорового образа жизни. Физическая культура, понятие. Физическое воспитание, определение, задачи физического воспитания. Значение двигательной активности для детского организма.
10. Формирование двигательных умений у детей в возрастном аспекте. Сенситивные периоды развития физических качеств у детей и подростков, их значение для физического воспитания.
11. Допустимые физические нагрузки у детей и подростков. Гипокинезия, гиперкинезия и их влияние на организм ребенка. Роль подвижной игры в физическом воспитании ребенка, их значение для развития личности детей.
12. Закаливание детей, определение. Основные принципы закаливания детей. Основные закаливающие факторы. Виды закаливающих процедур. Физиологические особенности воздействия закаливающих процедур на организм ребенка.
13. Режим дня, определение. Значение рационального режима дня для развития ребенка. Основные элементы режима дня, их характеристика. Принципы составления режима дня для детей младшего школьного возраста и старшего школьного возраста.
14. Репродуктивное здоровье, понятие. Компоненты репродуктивного здоровья. Репродуктивное здоровье детей и подростков, клиническое значение. Причины негативных явлений в состоянии репродуктивного здоровья современных детей и подростков, медико-социальное значение. Профилактика и сохранение репродуктивного потенциала у детей и подростков.
15. Репродуктивное поведение, факторы, влияющие на репродуктивное поведение детей и подростков. Поло-ролевое воспитание детей и подростков и сохранение репродуктивного здоровья, основные подходы. Роль семьи в поло-ролевом воспитании детей и подростков.
16. Аддиктивное поведение, понятие, клинико-психологический смысл. Формы аддикций (химические и нехимические). Факторы, влияющие на манифестацию аддиктивности. Способы профилактики и коррекции аддиктивного поведения. Суицид, понятие. Профилактика суицида у детей и подростков.
17. Кризис подросткового периода. Основные проявления подросткового возраста. Девиантное поведение, понятие, клинико-психологический смысл. Способы профилактики и коррекции девиантного поведения. Зависимое поведение, понятие, профилактика, основы воспитания, способствующие противостоянию вредным привычкам в детском возрасте.

18. Жестокое обращение с детьми, понятие, клинический смысл. Состояния, характеризующие синдром жестокого обращения с детьми. Социально - опасное положение детей. «Саморазрушающие» формы поведения. Профилактика жестокого обращения с детьми и социально - опасного положения детей и подростков.
19. Пищевое воспитание, основные подходы к пищевому воспитанию детей. Факторы, способствующие адекватному формированию рационального пищевого поведения у детей школьного возраста.
20. Детское и подростковое питание, определение, особенности, физиологические предпосылки. Роль сбалансированного питания в формировании и поддержании здоровья детей и подростков. Незаменимые и заменимые пищевые вещества, понятие, примеры.
21. Рациональное питание, определение. Законы рационального питания. Сбалансированное питание, определение. Теория сбалансированного питания (Покровский А.А.). Оптимальное питание, определение.
22. Программирование развития, понятие, механизмы, клиническое значение. Программирование развития и здоровья через питание. Механизмы долгосрочного влияния питания на развитие и здоровье, клиническое значение.
23. Физиологическое питание, определение. Законы физиологического питания, клиническое значение. Функциональное питание, понятие, клиническое значение. Функциональные нутриенты.
24. Основные функции белков в организме детей и подростков, клиническое значение. Продукты, имеющие высокую биологическую ценность белков. Нормы потребления белка в зависимости от возраста.
25. Клинические последствия недостаточного поступления белков в организм детей различного возраста, причины в зависимости от возраста. Клинические последствия избыточного поступления белка для организма детей и подростков.
26. Полиненасыщенные жирные кислоты, классификация, физиологическая роль для детского организма, клиническое значение, продукты их содержащие. Холестерин, физиологическая роль для детского организма, клиническое значение, пищевые источники, нормы потребления.
27. Роль углеводов в развитии и поддержании здоровья детей. Группы углеводсодержащих продуктов, физиологическая роль. Клинические последствия избыточного поступления углеводов (в том числе легкоусвояемых) с питанием. Современные рекомендации по содержанию углеводов в рационе питания детей и подростков и соотношению медленно и быстро всасываемых углеводов, соотношению углеводов с жирами для профилактики ожирения.
28. Макроэлементы (кальций, фосфор, магний, калий, натрий), физиологическая роль для детского организма, клинические последствия дефицита, пищевые источники.

29. Микроэлементы (железо, медь, цинк, селен, йод, хром, марганец), физиологическая роль для детского организма, клинические последствия дефицита, пищевые источники.
30. Эпигенетика, понятие. Генотип и эпигенотип. Механизмы и сроки формирования эпигенетического кода (критические окна развития). Концепция программирования питанием, механизмы влияния внутриутробных нарушений питания и питания ребенка первого года жизни на состояние здоровья в последующие периоды жизни, клинические последствия.

### **Пропедевтика детских болезней**

1. Анамнез. Значение анамнеза для диагноза. Особенности сбора анамнеза в педиатрии. Схема анамнеза жизни и анамнеза болезни ребенка. Оценка анамнеза жизни. Факторы риска нарушения развития и здоровья ребенка.
2. Физическое развитие детей, определение, факторы, определяющие рост и развитие детей.
3. Принципы и методы оценки физического развития детей. Понятие об акселерации и ретардации развития детей.
4. Законы роста и развития детей.
5. Группы физического развития. Комплексная оценка физического развития детей. Семиотика наиболее частых отклонений физического развития детей.
6. Биологический возраст, определение, показатели, клиническое значение. Пропорции тела ребенка и изменение пропорций в возрастном аспекте, клиническое значение. Индексы соматической зрелости.
7. Особенности нервно-психического развития детей младшего школьного возраста и старшего школьного возраста.
8. Периоды детства. Характеристика младшего и старшего школьного возраста.
9. Общий осмотр здорового и больного ребенка (общий вид, состояние сознания, поведение, реакция на окружающее, положение, выражение лица). Стигмы дисморфогенеза.
10. Критерии оценки тяжести состояния больного ребенка (удовлетворительное, средней тяжести, тяжелое), Клинические признаки токсикоза.
11. Морфологические и функциональные особенности нервной системы у детей и подростков, клиническое значение, семиотика поражения.
12. Морфологические и функциональные особенности кожи у детей, клиническое значение. Методика исследования кожи. Семиотика поражения.
13. Особенности строения подкожно-жирового слоя у детей, химический состав подкожного жира у детей, клиническое значение. Методика исследования подкожно-жирового слоя. Методика исследования. Семиотика поражения.



14. Анатомо-физиологические особенности мышечной системы у детей. Клинические методики исследования мышечной системы у детей. Семиотика поражения.
15. Рост и формирование скелета. Факторы, влияющие на формирование костной ткани у детей и подростков. Время появления основных ядер окостенения, клиническое значение. Порядок и сроки прорезывания молочных и постоянных зубов.
16. Методика исследования костной системы у детей. Семиотика нарушений костной ткани (остеомалация, остеопороз, разрастание остеоидной ткани, деформация и т.д.). Семиотика изменений со стороны грудной клетки, позвоночника, конечностей у детей.
17. Морфологические особенности органов пищеварения у детей и подростков: полости рта, пищевода, желудка, кишечника, печени, поджелудочной железы, клиническое значение.
18. Особенности пищеварения у детей. Состояние эвакуаторной функции желудочно-кишечного тракта у детей, ее зависимость от характера питания. Бактериологическая флора кишечника, ее трансформация после рождения.
19. Морфологические особенности органов дыхания у детей, клиническое значение. Физиологические особенности органов дыхания у детей, клиническое значение. Защитные механизмы органов дыхания у детей.
20. Методика исследования органов дыхания у детей и подростков. Особенности дыхательного шума у детей различного возраста.
21. Органогенез сердечно-сосудистой системы у детей, клиническое значение. Особенности эмбрионального и постнатального кровообращения, клиническое значение.
22. Морфологические особенности сердца и сосудов у детей и подростков. Возрастные особенности функциональных показателей сердечно-сосудистой системы у детей и подростков, методика исследования.
23. Особенности аускультации сердца и сосудов у детей, соотношение частоты дыхания и пульса, функциональные шумы, их происхождение.
24. Анатомо-физиологические особенности органов мочевого выделения и мочеобразования у детей, клиническое значение. Количество и состав мочи у детей различного возраста. Оценка общего анализа мочи, анализ мочи по Каковскому-Аддису, Нечипоренко, Амбурже.
25. Особенности красной крови у детей в возрастном аспекте. Закономерности изменения количества лейкоцитов и лейкоцитарной формулы с возрастом ребенка. Возрастные особенности гемостаза у детей.
26. Анатомо-физиологические особенности эндокринных желез у детей (гипофиза, щитовидной железы, надпочечников, поджелудочной и половых желез). Роль и значение функций отдельных желез внутренней секреции и их роль в росте и развитии ребенка в различные возрастные периоды.

27. Особенности белкового, жирового, углеводного обмена у детей, клиническое значение.
28. Семиотика нарушений белкового, жирового и углеводного обмена у детей.
29. Основные подходы к рациональному питанию детей раннего возраста и их связь с развитием и здоровьем детей и подростков в последующие возрастные периоды.
30. Организация питания здоровых детей дошкольного и школьного возраста (режим, суточный и разовый объем, потребности в основных пищевых веществах и энергии, набор продуктов, рационы питания).

### **Сестринское дело в терапии**

1. Основные симптомокомплексы при заболеваниях органов дыхания
2. Основные симптомокомплексы при заболеваниях сердечно-сосудистой системы
3. Основные симптомокомплексы при заболеваниях желудочно-кишечного тракта
4. Основные симптомокомплексы при заболеваниях органов кроветворения
5. Основные симптомокомплексы при заболеваниях мочевыводящих путей
6. Основные симптомокомплексы при заболеваниях желез внутренней секреции
7. Основные симптомокомплексы при заболеваниях опорно-двигательного аппарата
8. Алгоритм действий и принципы оказания помощи при остром коронарном синдроме
9. Алгоритм действий и принципы оказания помощи при кардиогенном шоке
10. Основы сердечно-легочной реанимации
11. Алгоритм действий и принципы оказания помощи при неосложненном гипертоническом кризе
12. Алгоритм действий и принципы оказания помощи при осложненном гипертоническом кризе
13. Алгоритм действий и принципы оказания помощи при аллергических реакциях немедленного типа
14. Алгоритм действий и принципы оказания помощи при аллергических реакциях замедленного типа
15. Алгоритм действий и принципы оказания помощи при астматическом статусе
16. Алгоритм действий и принципы оказания помощи при отеке легких
17. Алгоритм действий и принципы оказания помощи при тромбозах легочной артерии
18. Алгоритм действий и принципы оказания помощи при кетоацидотической коме
19. Алгоритм действий и принципы оказания помощи при гипогликемической коме
20. Алгоритм действий и принципы оказания помощи при печеночной коме

21. Алгоритм действий и принципы оказания помощи при ЖКТ-кровотечениях
22. Алгоритм действий и принципы оказания помощи при синкопальном состоянии
23. Основы физической реабилитации больных со стабильными формами ИБС
24. Основы физической реабилитации больных, перенесших острый инфаркт миокарда
25. Основы физической реабилитации больных с ХСН
26. Основы физической реабилитации больных, перенесших кардиохирургические вмешательства
27. Основы психо-социальной реабилитации больных с хроническими сердечно-сосудистыми заболеваниями
28. Основы психо-социальной реабилитации больных с хроническими заболеваниями органов дыхания
29. Основы психо-социальной реабилитации больных с хроническими заболеваниями желудочно-кишечного тракта
30. Основы психо-социальной реабилитации больных с заболеваниями опорно-двигательного аппарата
31. Основы психо-социальной реабилитации больных с сахарным диабетом
32. Риккетсиозы: группы риска, основы диагностики и лечебно-профилактических мероприятий
33. Острые кишечные инфекции: группы риска, основы диагностики и лечебно-профилактических мероприятий
34. Грипп: группы риска, основы диагностики и лечебно-профилактических мероприятий
35. Атипичные пневмонии: группы риска, основы диагностики и лечебно-профилактических мероприятий
36. Лептоспироз: группы риска, основы диагностики и лечебно-профилактических мероприятий
37. Бруцеллез: группы риска, основы диагностики и лечебно-профилактических мероприятий
38. СПИД: группы риска, основы диагностики и лечебно-профилактических мероприятий
39. Сифилис: группы риска, основы диагностики и лечебно-профилактических мероприятий
40. Диагностический алгоритм при лихорадках неясного генеза

### **Детские инфекционные болезни**

1. Скарлатина. Этиология, эпидемиология, патогенез, классификация. Клиника различных форм. Осложнения.
2. Критерии диагностики скарлатины в остром периоде и в стадии реконвалесценции. Диагностические алгоритмы с учетом ведущего синдрома. Лечение. Профилактика. Диспансеризация.

3. Корь. Этиология, эпидемиология, патогенез, классификация, клиника. Особенности течения кори у детей раннего возраста. Корь у привитых.
4. Дифференциальный диагноз кори в различные периоды болезни с учетом ведущего синдрома. Лечение кори. Специфическая и неспецифическая профилактика кори.
5. Краснуха. Этиология, эпидемиология, патогенез, классификация. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика с учетом ведущего синдрома. Лечение. Специфическая и неспецифическая профилактика краснухи.
6. Дифтерия. Этиология, эпидемиология, патогенез, классификация. Клиника локализованных форм дифтерии ротоглотки. Дифтерия у привитых. Дифференциальный диагноз с учетом ведущего синдрома. Лечение.
7. Токсические формы дифтерии ротоглотки. Дифференциальный диагноз с учетом ведущего синдрома. Лечение.
8. Дифтерия дыхательных путей. Редкие формы дифтерии. Дифференциальный диагноз с учетом ведущего синдрома. Лечение. Осложнения дифтерии. Диспансеризация реконвалесцентов.
9. Бактерионосительство дифтерийной палочки, эпидемиологическое значение. Лабораторная диагностика дифтерии. Лечение, специфическая и неспецифическая профилактика дифтерии.
10. Коклюш. Этиология, эпидемиология, патогенез, классификация. Клиника. Осложнения. Дифференциальная и лабораторная диагностика коклюша в различные периоды болезни. Лечение коклюша. Специфическая и неспецифическая профилактика коклюша.
11. Эпидемический паротит. Этиология, эпидемиология, патогенез, классификация. Клиника. Диагностика. Лечение. Специфическая и неспецифическая профилактика эпидемического паротита.
12. Инфекция простого герпеса 1 и 2 типов. Этиология, эпидемиология, патогенез, классификация. Клиника различных форм заболевания. Диагностика. Лечение. Профилактика.
13. Ветряная оспа. Этиология, эпидемиология, патогенез, классификация. Клиника. Осложнения. Дифференциальная и лабораторная диагностика. Лечение ветряной оспы, диспансерное наблюдение и реабилитация реконвалесцентов. Специфическая и неспецифическая профилактика ветряной оспы.
14. Опоясывающий герпес. Этиология, эпидемиология, патогенез, классификация. Клиника. Осложнения. Дифференциальная и лабораторная диагностика. Лечение опоясывающего герпеса, диспансерное наблюдение и реабилитация реконвалесцентов, профилактика заболевания.
15. Цитомегаловирусная инфекция. Этиология, эпидемиология, патогенез, классификация. Клиника приобретенных и врожденных форм ЦМВИ. Лабораторная и дифференциальная диагностика с учетом ведущего синдрома. Лечение. Профилактика.

16. Эпштейна-Барр вирусная инфекция. Этиология, эпидемиология, патогенез, классификация. Клиника. Дифференциальный диагноз с учетом ведущего синдрома. Лечение. Профилактика.
17. Грипп. Этиология, эпидемиология, патогенез, классификация. Клиника. Особенности течения у детей раннего возраста. Дифференциальная диагностика с учетом ведущего синдрома. Лечение. Специфическая и неспецифическая профилактика гриппа.
18. Парагрипп. Этиология, эпидемиология, патогенез, классификация. Клиника. Дифференциальный диагноз с учетом ведущего синдрома. Лечение, профилактика.
19. Аденовирусная инфекция. Этиология, эпидемиология, патогенез, классификация. Клиника. Дифференциальный диагноз с учетом ведущего синдрома. Лечение. Профилактика.
20. Респираторно-синцитиальная инфекция. Этиология, эпидемиология, патогенез, классификация. Клиника. Дифференциальный диагноз с учетом ведущего синдрома. Лечение, профилактика.
21. Менингококковая инфекция. Этиология, эпидемиология, патогенез, классификация. Клиника менингококцемии. Лабораторная диагностика. Дифференциальный диагноз с учетом ведущего синдрома. Лечение. Диспансеризация. Специфическая и неспецифическая профилактика.
22. Менингококковый менингит. Клиника. Особенности менингита у детей раннего возраста. Лабораторная диагностика. Дифференциальный диагноз с учетом ведущего синдрома. Лечение, диспансеризация, Специфическая и неспецифическая профилактика.
23. Полиомиелит. Этиология, эпидемиология, патогенез, классификация. Клиника. Лабораторная диагностика. Дифференциальный диагноз с учетом ведущего синдрома. Лечение. Диспансеризация. Профилактика
24. Шигеллезы. Этиология, эпидемиология, патогенез, классификация. Клиника острой и хронической форм. Лабораторная диагностика. Дифференциальный диагноз с учетом ведущего синдрома. Этапное лечение. Диспансеризация. Специфическая и неспецифическая профилактика.
25. Сальмонеллез. Этиология, эпидемиология, патогенез, классификация. Клиника. Лабораторная диагностика. Дифференциальный диагноз с учетом ведущего синдрома. Роль сальмонеллеза в развитии внутрибольничного заражения. Лечение. Диспансеризация. Профилактика.
26. Энтеропатогенные и энтеротоксигенные эшерихиозы. Этиология, эпидемиология, патогенез, классификация. Клиника. Лабораторная диагностика. Дифференциальный диагноз с учетом ведущего синдрома. Лечение. Диспансеризация. Профилактика.
27. Энтероинвазивные и энтерогеморрагические эшерихиозы. Этиология, эпидемиология, патогенез, классификация. Клиника. Лабораторная диагностика. Дифференциальный диагноз с учетом ведущего синдрома. Лечение. Диспансеризация. Профилактика

28. Ротавирусная инфекция. Этиология, эпидемиология, патогенез, классификация. Клиника. Лабораторная диагностика. Дифференциальный диагноз с учетом ведущего синдрома. Лечение. Специфическая и неспецифическая профилактика ротавирусной инфекции.
29. Вирусные гепатиты А и Е. Этиология, эпидемиология, патогенез, классификация. Клиника. Лабораторная диагностика. Дифференциальный диагноз с учетом ведущего синдрома. Лечение. Диспансеризация. Профилактика
30. Вирусные гепатиты В, С, D. Этиология, эпидемиология, патогенез, классификация. Клиника. Лабораторная диагностика. Дифференциальный диагноз с учетом ведущего синдрома. Лечение. Диспансеризация. Профилактика

### **Психология и педагогика**

1. Психология как наука. Предмет, объект, методы психологии.
2. Понятие об ощущениях и восприятии, их виды и свойства.
3. Понятие внимания. Виды и свойства внимания.
4. Педагогика как наука. Основные категории педагогики.
5. Характеристика закономерностей обучения.
6. Характеристика принципов обучения.
7. Классификации методов обучения. Характеристика традиционной классификации методов обучения (по источнику знаний).
8. Формы и методы обучения.
9. Связь педагогики с другими науками. Система педагогических наук.
10. Понятие о памяти. Процессы и виды памяти.
11. Характеристика мышления как процесса. Понятие интеллекта.
12. Задатки и способности.
13. Особенности эмоциональной сферы человека (эмоции и чувства).
14. Воля как сознательная регуляция.
15. Потребности, мотивы и мотивация.
16. Понятие о темпераменте, типы темперамента.
17. Понятие характера. Акцентуации характера.
18. Понятие личности в психологии.
19. Классификации возрастного развития.
20. Возрастные закономерности психо-физического и социального развития ребенка.
21. Возрастные закономерности психо-физического и социального развития подростка.
22. Возрастные закономерности социального развития человека в юношеском возрасте.
23. Понятие общения в психологии. Виды и функции общения.
24. Коммуникативная компетентность медицинского персонала.
25. Основные модели построения взаимоотношений с пациентом.
26. Государственная политика РФ в области образования.
27. Роль знаний законов и принципов дидактики в педагогической деятельности медицинской сестры.

28. Педагогика в медицинской деятельности.
29. Цели воспитания и самовоспитания медицинского работника.
30. Модели и стили воспитания.

### **Сестринское дело в педиатрии**

1. Функциональные обязанности медсестры. Преемственность в работе врача и медсестры.
2. Противоэпидемические мероприятия в очаге капельной инфекции.
3. Режим и его значение. Режим детей дошкольного и дошкольного возраста. Организация сна и бодрствования.
4. Техника взятия мазков из зева и носа на флору у детей
5. Профилактика педикулеза .
6. Особенности режима дня детей различных возрастов.
7. Методы стерилизации. Причины не стерильности материала
8. Особенности физического и нервно-психического развития детей раннего (дошкольного) возраста. Медицинские и социальные проблемы детей этого возраста.
9. Рахит у детей. Пути оздоровления детей, перенесших рахит.
10. Обработка игрушек.
11. Анатомо-физиологические особенности детей дошкольного возраста. Медицинские и социальные проблемы детей этого возраста.
12. Сроки и объем профилактических осмотров детей дошкольного возраста.
13. Периоды детского возраста, их характеристика. Закономерности изменения веса и роста детей. Методика антропометрии.
14. Роль дефицита железа в организме детей. Группа риска детей по железодефицитной анемии.
15. Этапы обработки инструментария.
16. Применение скрининг-программы при массовых медицинских осмотрах детей. Этапы скрининг-программы.
17. Аномалии конституции. Диспансерное наблюдение. Пути оздоровления детей с аномалиями конституции.
18. Дезсредства. Техника безопасности и приготовления дезрастворов. Правила хранения
19. Комплексная оценка состояния здоровья детей. Группы здоровья.
20. Принципы оздоровления детей в домашних условиях.
21. Острые кишечные инфекции. Эпидемиологическая характеристика. Профилактика ОКИ.
22. Организация физического воспитания детей. Медико-педагогический контроль на физкультурном занятии.
23. Понятие о реабилитации, этапы. Организация в поликлинике.
24. Корь. Краснуха. Клинические симптомы. Мероприятия в очаге. Профилактика.
25. Техника проведения ребенку противотуберкулезной вакцинации и ревакцинации.

- 26.Профилактика железодефицитной анемии у детей. Значение рационального питания детей раннего возраста.
- 27.Скарлатина. Этиология. Эпидемиология. Клиника. Осложнения. Противоэпидемические мероприятия в очаге. Профилактика.
- 28.Закаливание. Основные принципы. Общие и специальные методы закаливания.
- 29.Ветряная оспа. Клиника. Эпидемиология. Мероприятия о чаге. Профилактика
- 30.Поствакцинальные осложнения (причины, формы проявления, профилактика).

### **Примеры ситуационных задач с эталонами их решения**

#### **Задача №1**

Ребенок в возрасте полутора лет. Заболел остро, когда утром повысилась температура до 39°C. После приема Парацетамола температура снизилась до 38,7°C и сохранялась на субфебрильных цифрах в течение суток. Отмечалась слабость, вялость, отказ от еды. Ребенок был очень сонлив, заторможен, постоянно спал. На второй день утром температура тела повысилась до 40°C. Мать заметила необильную розовую сыпь на коже бедер, ягодиц и вызвала скорую помощь. Ребенок осмотрен врачом скорой помощи, который ввел внутримышечно литическую смесь.

При осмотре: состояние ребенка расценено как тяжелое. Температура - 38,5°C, ЧДД – 50 в минуту, ЧСС – 155 в минуту. АД – 90/50 мм рт. ст.

В сознании, но очень вялый, на осмотр реагирует негативно, плачет. Кожные покровы бледные с цианотичным оттенком, усиливающимся при беспокойстве. На ягодицах, задних поверхностях бедер, голени имеется необильная геморрагическая «звездчатая» сыпь с некрозом в центре, размером от 0,5 до 1,5 см, не исчезает при надавливании. В ротоглотке отмечается гиперемия небных дужек, миндалин, зернистость задней стенки глотки, налетов нет. В легких дыхание учащено, жесткое, хрипы не выслушиваются. Тоны сердца приглушены, ритмичны. Живот мягкий, безболезненный. Печень и селезенка не пальпируются. Последний раз мочился час назад. Стула не было. Менингеальных знаков нет.

#### **Вопросы**

1. Сформулируйте полный клинический диагноз.
2. Обоснуйте поставленный Вами диагноз.
3. Тактика ведения больного.
4. Специфическая профилактика данного заболевания.
5. Противоэпидемические мероприятия в очаге инфекции.

#### **Эталон ответа**

1. Диагноз: Генерализованная менингококковая инфекция: менингококкемия, типичная, тяжелая форма, негладкое течение  
Осложнение: ИТШ 1ст.



2. Диагноз поставлен на основании на основании клинических признаков:

- Острое начало заболевания
- Резкое повышение температуры тела до 39-40\*С
- Выраженные с-мы интоксикации (слабость, вялость, отказ от еды, заторможенность, сонливость)
- Признаки ССН 2 ст. (кожные покровы бледные с цианотичным оттенком, усиливающимся при беспокойстве; тахикардия)
- Экзантема с характерными для менингококцемии признаками:
  - ✓ Появление сыпи в начале 2-х суток
  - ✓ Локализация сыпи на ягодицах, задних поверхностях бедер, голеней
  - ✓ Характер сыпи - геморрагическая «звездчатая» сыпь с некрозом в центре, размером от 0,5 до 1,5 см, не исчезает при надавливании
- Наличие симптомов фарингита - в ротоглотке отмечается гиперемия небных дужек, миндалин, зернистость задней стенки глотки, без налетов

3. План лечения:

- Госпитализация в ОРИТ;
- АБ, проникающий через ГЭБ (ЦФ 3 поколения -Цефотаксим);
- Иммуноглобулин человека для в/в введения
- Детоксикация и противошоковая терапия (инфузионная терапия - начало инфузии с болюсного введения NaCl 0,9% - 20 мл/кг/час. Повторные болюсные введения NaCl 0,9% либо 5% раствор человеческого альбумина - 20 мл/кг/час с последующей оценкой гемодинамического профиля).
- Глюкокортикоидные гормоны (дексаметазон, преднизолон, солу-кортеф, солу-медрол)
- ингибиторы протеаз
- оксигенотерапия
- симптоматические ср-ва (жаропонижающие – Парацетамол или Ибупрофен)
- постельный режим
- диета – основной вариант стандартной диеты

4. По Национальному календарю профилактических прививок вакцинация против менингококковой инфекции проводится по эпидпоказаниям – при угрозе эпидемического подъема, а именно при увеличении заболеваемости превалирующей серогруппой менингококка в два и более раз по сравнению с предыдущим годом

5. В очаге после госпитализации больного генерализованной формой или подозрения на нее накладывается карантин сроком на 10 дней.

Медицинское наблюдение за контактными на период карантина выявленные больные острым назофарингитом подлежат бактериологическому обследованию до назначения им соответствующего лечения.

Всем контактным из очагов проводится химиопрофилактика с использованием рифампицина (детям от 12 мес. - 10 мг/кг веса через 12 часов, курс 2 дня; детям до года - 5 мг/кг через 12 час., курс 2 дня), ципрофлоксацина (лицам старше 18 лет - 500 мг 1 дозу) или ампициллина (возрастная суточная доза 50-100 мг/кг, курс 4 дня).

### **Задача №2**

У больной 52 лет, страдающей гипертонической болезнью, после физической нагрузки появились резко выраженная одышка, кашель с розовой пенистой мокротой. Доставлена в стационар машиной «скорой помощи». При осмотре: состояние тяжелое. Сидит, опершись руками на кровать. Выраженный цианоз губ и акроцианоз. Затрудненный вдох, клопочущее дыхание. В легких масса сухих и влажных хрипов, в нижних отделах мелкопузырчатые влажные хрипы. АД 230/130 мм рт.ст. Тоны сердца приглушенные, пульс - 114 ударов в минуту. Язык чистый, живот мягкий, безболезненный. Нижняя граница печени по краю реберной дуги.

### **Вопросы**

1. Ваш диагноз?
2. Ваша лечебная тактика?
3. Какие рекомендации целесообразно дать больной при выписке?

### **Эталон ответа**

1. Гипертоническая болезнь, осложненный гипертонический криз. ОЛЖН, отек легких.

В современных рекомендациях по лечению и профилактике АГ предусмотрена классификация гипертонических кризов, согласно которой, они подразделяются на осложненные и неосложненные. Неосложненные кризы не являются поводом для госпитализации. Осложниться гипертонический криз может либо острой левожелудочковой недостаточностью, либо острым нарушением мозгового кровообращения.

2. Лечебная тактика заключается в пошаговом снижении АД не более чем на 20 мм.рт.ст. в час, группы препаратов – иАПФ, диуретики, нитраты. Необходим сбор аллергологического анамнеза. Из иАПФ предпочтение отдается быстро действующим формам-каптоприл. Путь введения нитратов и диуретиков – парентеральный. Предпочтение отдается петлевым диуретикам. Пациент нуждается в дообследовании-нейровизуализационные исследования, консультация кардиолога, кардиомониторинг, РГ органов грудной клетки, биохимический мониторинг, СМАД. Такие больные нуждаются в контроле диуреза, содержания электролитов крови.

Стандартными рекомендации включают постоянный прием гипотензивных препаратов, ограничение потребления соли не более 5 г/день, коррекцию факторов риска – курения, гиподинамии, нормализацию ИМТ. Основная задача – минимизация сердечно-сосудистого риска

### **Задача №3**

На стационарном лечении находится 12-месячный ребенок. Диагноз: анемия железодефицитная, рахит. Ребенок быстро утомляется, не активен, аппетит плохой. Рацион питания ребенка однообразен – молочная пища; фрукты, овощи предпочитают ребенку не давать, т.к. боятся расстройства пищеварения. Ребенок от 1-й беременности, 1-х родов, от молодых родителей. Отец с семьей не живет. Ребенок на улице бывает редко, т.к. находится на попечении бабушки. У мамы хронический тонзиллит, работает технологом. Объективно: бледен, трещины в углах рта («заеды»). Голова немного увеличена с выпячиванием лобных бугров, большой родничок еще открыт на 2х2 см. На грудной клетке определяются четки. ЧДД 32 в минуту, пульс 120 уд./мин. Живот мягкий. Стул со склонностью к запорам.

### **Вопросы**

Определите проблемы пациента; сформулируйте цели и составьте план сестринского ухода по приоритетной проблеме с мотивацией каждого сестринского вмешательства.

Проведите беседу с мамой о рациональном вскармливании и режиме дня ребенка.

Продемонстрируйте технику исследования пульса и ЧДД.

### **Эталон ответа**

Проблемы пациента:

- нарушение питания (снижение аппетита);
- нарушение целостности кожи (трещины в углах рта);
- нарушение опорожнения кишечника (склонность к запорам).

Приоритетная проблема: нарушение питания (аппетита).

Краткосрочная цель: демонстрация матерью знаний о правильном питании ребенка к концу недели.

Долгосрочная цель: масса тела пациента увеличится к моменту выписки, содержание гемоглобина в крови повысится.

### **План**

### **Мотивация**

- |  |  |
|--|--|
| 1.Разнообразить меню пациента продуктами, содержащими железо (гречка, говядина, печень, гранаты и т. д.) | Для повышения содержания гемоглобина в крови |
| 2.Кормить пациента малыми порциями 5-6 раз в день пищей в тёплом виде                                    | Для лучшего усвоения пищи                    |
| 3.Эстетически оформлять приём пищи   | Для повышения аппетита                       |
| 4.С разрешения врача включать в рацион аппетитный чай, кислые морсы, соки                                | Для повышения аппетита                       |
| 5.Привлекать по возможности родственников пациента к его кормлению                                       | Для эффективности кормления.                 |

## План

## Мотивация

6. Обеспечить прогулки на свежем воздухе, занятия физкультурой за 30-40 минут до еды, массаж, гимнастику. Для повышения аппетита
7. Провести беседу с родственниками о необходимости полноценного питания. Для профилактики осложнений
8. Ежедневно взвешивать пациента. Для контроля за массой тела пациента.

Оценка: масса тела пациента к моменту выписки увеличится, содержание гемоглобина в крови повысится. Цель будет достигнута.

Необходимо провести беседу с матерью о рациональном вскармливании и режиме дня ребенка.

Необходимо продемонстрировать технику исследования пульса и ЧДД.

## Задача №4

Ребенку 8 лет. Свободное время любит проводить дома, играя в компьютерные игры. Пребывание на свежем воздухе не более 1,5 часов в день. На прогулках ребенок пассивен, в подвижных играх со сверстниками участвует неохотно. Уроки физкультуры в школе не любит, с нагрузками на них справляется с трудом.

## Вопросы

Назовите возможные причины низкого уровня физической культуры ребенка (возможные дефекты воспитания).

Каковы клинические последствия гипокинезии?

Дайте рекомендации по правильной организации физического воспитания (основные принципы).

## Эталон ответа

Причинами низкого уровня физической культуры являются дефекты физического воспитания:

1. Несвоевременное начало физического воспитания.
2. Несформированность потребности в движении и мотивации к двигательным нагрузкам.
3. Отсутствие семейных традиций активного отдыха, участия в спортивных соревнованиях, развлечениях.
4. Несформированность интереса к двигательной деятельности.
5. Отсутствие понимания ребенком ощущения бодрости, силы, самосовершенствования как следствия физических нагрузок.
6. Отсутствие у ребенка радости от движения, чувства ответственности за свое здоровье, не понимания роли движений в физическом развитии и сохранении здоровья.
7. Не соблюдение режима дня.

8. Возможной причиной низкого уровня физической культуры у ребенка может являться допущение чрезмерных физических нагрузок, приведших к переутомлению и утрате интереса к двигательной деятельности.

Клинические последствия гипокинезии у детей:

1. Задержка роста и развития.
2. Снижение адаптивных возможностей организма.
3. Снижение функциональных возможностей организма.
4. Астенический синдром.
5. Патологические изменения со стороны опорно-двигательного аппарата.
6. Вегетативная дисфункция.
7. Ожирение, сахарный диабет.
8. Снижение иммунитета.

Рекомендации по физическому воспитанию:

1. Ребенок должен получать радость, удовольствие от двигательной активности.
2. Необходимо формировать потребность в движении и мотивацию к двигательным нагрузкам на основе: создания семейных традиций активного отдыха, участия в спортивных соревнованиях, развлечениях, формирования интереса к двигательной деятельности, понимания ребенком ощущения бодрости, силы, самосовершенствования как следствие физических нагрузок, получения ребенком радости от движения, воспитания чувства ответственности за свое здоровье.
3. Обеспечение гармоничного развития личности ребенка.
4. Применение допустимых физических нагрузок, соответствующих биологическому возрасту ребенка.
5. Игровая форма обучения.
6. Необходимо развивать психофизические качества ребенка в соответствии со знанием сенситивных периодов их развития.
7. Необходимо формировать высокую двигательную культуру у детей на основе: воспитания у детей осознанного отношения к выполнению двигательных действий; воспитания у детей понимания роли движений в физическом развитии и сохранении здоровья; развития воображения ребенка при выполнении двигательных действий; соблюдения режима дня; семейных традиций занятия спортом, активного отдыха.

## 9. Критерии оценивания собеседования

Отметка	Дескрипторы		
	прочность знаний основных процессов изучаемой предметной области	умение объяснять сущность явлений, процессов, делать выводы	логичность и последовательность ответа
отлично	высокая прочность теоретических знаний, способность к	высокое умение объяснять сущность клинических явлений и	высокая логичность и последовательность

	<p>диагностике заболеваний, выявлению причин и условий их возникновения и развития, определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм; определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами.</p>	<p>процессов, делать выводы и обобщения; уверенное умение анализировать жалобы пациента, данные его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патологоанатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания.</p>	<p>ответа;уверенное владение терминологическим аппаратом; глубина и полнота раскрытия темы; ответы аргументированы, приводятся примеры.</p>
хорошо	<p>прочность теоретических знаний, способность к диагностике заболеваний, выявлению причин и условий их возникновения и развития, определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм; определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами. Допускаются одна-две неточности в ответе.</p>	<p>умение объяснять сущность клинических явлений и процессов, делать выводы и обобщения; умение анализировать жалобы пациента, данные его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патологоанатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания. Допускаются одна-две неточности.</p>	<p>логичность и последовательность ответа; владение терминологическим аппаратом; полнота раскрытия темы; ответы аргументированы.</p>
удовлетворительно	<p>достаточная прочность теоретических знаний, удовлетворительная способность к диагностике заболеваний, выявлению причин и условий их возникновения и развития, определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм; удовлетворительное</p>	<p>удовлетворительное умение объяснять сущность клинических явлений и процессов, делать выводы и обобщения; удовлетворительное умение анализировать жалобы пациента, данные его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патологоанатомических и иных исследований в целях распознавания</p>	<p>удовлетворительные логичность и последовательность ответа, владение терминологическим аппаратом.</p>

	умение определения тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами. Допускаются две – три неточности в ответе.	состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания. Допускаются две – три неточности в ответе.	
неудовлетворительно	недостаточная прочность теоретических знаний, слабая способность к диагностике заболеваний, выявлению причин и условий их возникновения и развития, определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм; определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами. Допускается больше трех неточностей или ошибок в ответе.	неудовлетворительное умение объяснять сущность клинических явлений и процессов, делать выводы и обобщения; неуверенное умение анализировать жалобы пациента, данные его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патологоанатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания. Допускается больше трех неточностей или ошибок в ответе.	отсутствие логичности и последовательности ответа; неудовлетворительное владение терминологическим аппаратом; недостаточное раскрытие темы, затруднения в аргументации ответов.

## 10. Рекомендации обучающимся по подготовке к государственному экзамену

Государственный экзамен - это завершающий этап подготовки обучающихся, механизм выявления и оценки результатов освоения ими образовательной программы, установления соответствия уровня профессиональной подготовки выпускников требованиям ФГОС ВО по данному направлению подготовки.

Подготовка к экзамену способствует закреплению, углублению и обобщению знаний, получаемых в процессе обучения, а также применению их к решению практических задач. Готовясь к государственному экзамену, студент углубляет, систематизирует и упорядочивает свои знания. На государственном экзамене он демонстрирует то, что приобрел в процессе обучения по программе.

В период подготовки к государственному экзамену студенты вновь обращаются к учебно-методическому материалу и закрепляют знания.

Подготовка студента к государственному экзамену включает в себя три этапа: самостоятельная работа в течение всего периода обучения; непосредственная подготовка в дни, предшествующие государственному экзамену по темам разделам и темам учебных дисциплин, выносимым на государственную итоговую аттестацию.

При подготовке к государственному экзамену обучающимся целесообразно использовать материалы лекций, учебно-методические комплексы, рекомендованные правовые акты, основную и дополнительную литературу.

Особо следует обратить внимание на умение использовать рабочую программу государственного экзамена. Она включает в себя разделы, темы, которые охватывают наиболее актуальные проблемы учебных дисциплин базового и вариативного блока образовательной программы. Формулировка вопросов экзаменационного билета совпадает с формулировкой перечня рекомендованных для подготовки вопросов государственного экзамена.

При проработке той или иной темы, в ходе подготовки к экзамену сначала следует уделить внимание конспектам лекций, а уж затем учебникам, законам и другой нормативной литературе. Дело в том, что "живые" лекции обладают рядом преимуществ: они более оперативно иллюстрируют состояние научной проработки того или иного теоретического вопроса, дают ответ с учетом новых теоретических разработок и практических достижений. Для получения наиболее современной и разносторонней учебной информации и полноты картины необходим и конспект лекций и в обязательном порядке использование как минимум двух учебных источников.

Полезно делать письменные пометки, прорабатывая тот или иной вопрос. Удобно тезисно записать ответы на наиболее трудные, с точки зрения студента, вопросы. Запись включает дополнительные (моторные) ресурсы памяти.

Представляется крайне важным посещение студентами проводимой перед государственным экзаменом консультации. Здесь есть возможность задать вопросы преподавателю по тем разделам и темам, которые недостаточно или противоречиво освещены в учебной, научной литературе или вызывают затруднение в восприятии. Практика показывает, что подобного рода консультации весьма эффективны, в том числе и с психологической точки зрения.

Важно, чтобы студент грамотно распределил время, отведенное для подготовки к государственному экзамену. Зачастую студенты выбирают "штурмовой метод", когда подготовка ведется хаотично, материал прорабатывается бессистемно. Такая подготовка не может выработать прочную систему знаний. Поэтому знания, приобретенные с помощью подобного метода, в лучшем случае закрепляются на уровне представления.

Экзамен проводится в форме устного ответа на вопросы экзаменационного билета. Настоятельно рекомендуется, чтобы поведение студента на экзамене было дисциплинированным.



За отведенное для подготовки время студент должен сформулировать четкий ответ по каждому вопросу билета. Во время подготовки рекомендуется не записывать на лист ответа все содержание ответа, а составить развернутый план, которому необходимо следовать во время сдачи экзамена.

Отвечая на экзаменационные вопросы, необходимо придерживаться определенного плана ответа, который не позволит студенту уйти в сторону от содержания поставленных вопросов. К ответу выпускника на государственном экзамене предъявляются следующие требования:

- строгое соответствие объему вопросов билета;
- полностью исчерпывающее содержание вопросов билета;
- соответствие определенному плану, который рекомендуется огласить в начале выступления;
- соответствие нормам и правилам публичной речи, четкость, обоснованность, логичность.

Обучающийся должен быть готов и к дополнительным (уточняющим) вопросам, которые могут задать члены государственной экзаменационной комиссии.

Дополнительные вопросы задаются членами государственной комиссии в рамках билета и связаны, как правило, с неполным ответом. Уточняющие вопросы задаются, чтобы конкретизировать мысли обучающегося, или чтобы он подкрепил те или иные теоретические положения примерами из практики, привлекая знания, полученные из смежных учебных дисциплин. Полный ответ на уточняющие вопросы лишь усиливает эффект общего ответа обучающегося.

Итоговая оценка знаний предполагает дифференцированный подход к студенту, учет его индивидуальных способностей, степень усвоения и систематизации основных теоретических положений, умение связывать теорию с практикой при решении ситуационных задач, излагать материал доказательно.

## **11. Перечень рекомендуемой литературы для подготовки к государственному экзамену**

### **Основная литература**

1. Учайкин В.Ф. Инфекционные болезни у детей: учебник: [рек.УМО] для студентов вузов / В.Ф. Учайкин, Н.И. Нисевич, О.В. Шамшева. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 687 с.
2. Столяренко Л.Д. Психология и педагогика. / Л.Д. Столяренко [и др.]. - Ростов н/Д: Феникс, 2014. – 620 с.
3. Маклаков А.Г. Общая психология: учебник для вузов / А.Г. Маклаков.- СПб: Питер, 2012. – 582 с.

4. Внутренние болезни : учебник: в 2-х томах. Том 1 : рекомендовано ГБОУ ВПО "Первый Моск. гос. мед.ун-т им. И.М. Сеченова [для студентов вузов] / под ред. В.С. Моисеева, А.И.Мартынова, Н.А. Мухина. - 3-е изд., испр. И доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 958 с. : ил. Предм. указ.: с. 951-958. - Б. - 70 экз. - ISBN 978-5-9704-3310-2 : 1250.00.
5. Внутренние болезни : учебник: в 2-х томах. Том 2 : рекомендовано ГБОУ ВПО "Первый Моск. гос. мед. ун-т им. И.М. Сеченова" : [для студентов вузов] / под ред. В.С. Моисеева, А.И. Мартынова, Н.А. Мухина. - 3-е изд., испр. и доп. . - Москва :ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 895 с. : ил. + прилож. 1 компакт-диск. Предм. указ.: с. 888-895. - Б. - 70 экз.
6. Сторожаков Геннадий Иванович. Поликлиническая терапия: учебник: рекомендовано ГОУ ВПО "Моск. мед. Академия им. И.М. Сеченова" : [для студентов вузов] / Г.И. Сторожаков, И.И. Чукаева, А.А. Александров. - 2-е изд., перераб. и доп. -Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 635 с. : ил.+ прилож. 1 компакт-диск. Библиогр.: с. 631-636. - Б. - 52 экз. -ISBN 978-5-9704-2501-5 : 980.00.
7. Мазурин А.В. Пропедевтика детских болезней: учебник / А.В. Мазурин, И.М. Воронцов - изд. 3-е, доп. и перераб. – СПб.: Фолиант, 2009. -1008 с.
8. Пропедевтика детских болезней: учебник: для студентов вузов: [рек. ГОУ ВПО "Первый Моск. гос. мед.ун-т им. И.М. Сеченова"] / под ред. В.В. Юрьева, М.М. Хомича. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. – 719 с.
9. Основы формирования здорового образа жизни у детей: монография / В.А. Шовкун. – Ростов н/Д: Изд-воРостГМУ, 2015. - 245 с.
10. Экология человека: учеб.пособие: для студентов вузов / под ред. А.И. Григорьева. - 2- изд., испр. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – 240 с.
11. Основы формирования здоровья детей: учебник: [рек.ГБОУ ВПО "Первый Моск. гос. мед.ун-т им. И.М. Сеченова"]: для студентов вузов / А.С. Калмыкова, А.Б. Ходжаян, Н.В. Зарытовская [и др.]; под ред. А.С. Калмыковой. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 383 с.

#### **Дополнительная литература**

1. Инфекционные болезни у детей: учеб.пособие: [рек. УМО] для студентов вузов / авт. кол.: Э.Н. Симованьян, А.Д. Плескачев, Л.Ф. Бовтало [и др.]; под ред. Э.Н. Симованьян. - Изд. 2-е, доп. и перераб. - Ростов н/Д: Феникс, 2011. - 768 с.
2. Инфекционные болезни у детей: учеб.пособие для мед. вузов / под ред. Э.Н. Симованьян. - Ростов н/Д: Феникс, 2007. - 766 с.
3. Лечебно-диагностические стандарты по инфекционным болезням у детей: учеб. пособие для вузов / под ред. Э.Н. Симованьян; Рост. гос. мед. ун-т. - изд. 2-е, перераб. и доп. - Ростов н/Д: Изд-во РостГМУ, 2008. - 157 с.
4. Протоколы диагностики, лечения и профилактики инфекционных заболеваний у детей. Ч.1: учеб.пособие: [рек. УМО] для студентов вузов / Симованьян Э.Н., Белугина Л.В., Бовтало Л.Ф. [и др.]; под ред. Э.Н. Симованьян; Рост.гос. мед. ун-т, каф. дет. инфекц. болезней. - Ростов н/Д: Изд-во РостГМУ, 2014. - 114 с.

5. Специфическая профилактика инфекционных заболеваний у детей: учеб.пособие для студентов медицинских вузов / под общ. ред. А.А. Сависько; сост.: Симованьян Э.Н., Чернышов В.Н., Полевиченко Е.В. [и др.]; Рост. гос. мед. ун-т. - Ростов н/Д: Изд-во РостГМУ, 2011. - 212 с.
6. Сборник тестовых заданий по дисциплине "Детские инфекционные болезни" для оценки знаний студентов: учеб.пособие: [рек. УМО] для студентов вузов / Рост. гос. мед. ун-т, каф. дет. инфекц. болезней; авт. кол.: Симованьян Э.Н., Плескачев А.Д., Бовтало Л.Ф. [ и др.] ; под ред. Э.Н. Симованьян. - Ростов н/Д: Изд-во РостГМУ, 2013. - 295 с.
7. Грипп, вызванный штаммом вируса А(Н1N1) Калифорния/04/2009: клиника, диагностика, лечение и индивидуальная профилактика: метод.рек. / сост.: Н.Ю. Пшеничная, Ю.М. Амбалов, Э.Н. Симованьян; Рост. гос. мед. ун-т. - Ростов н/Д: изд-во РостГМУ, 2009. - 13 с.
8. Учайкин, В.Ф. Инфекционные болезни и вакцинопрофилактика у детей: учебник для мед.вузов / В.Ф. Учайкин, Н.И. Нисевич, О.В. Шамшева. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 688 с.
9. Атлас детских инфекционных заболеваний / под ред. Кэрол Дж. Бэйкер; пер. с англ. В.Ф. Учайкина. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 496 с.
10. Атлас инфекционных болезней: учеб.пособие: [рек. УМО] для студентов вузов / под ред. В.И. Лучшева, С.Н. Жарова, В.В. Никифорова. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 221 с.
11. Власова В.Н., Фокин Н.И, Бабенко Н.Л. Интеграция общей и военной педагогики в подготовке специалиста медицинского вуза: учеб.пособие/ В.Н. Власова, Н.И. Фокин, Н.Л. Бабенко; ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России, ФПК и ППС, каф. педагогики. – Ростов н/Д.: Из-во РостГМУ, 2016. -132 с.
12. То же [Электронный ресурс]. – Доступ из ЭУБ РостГМУ.
13. Маклаков А.Г. Общая психология: учебник для вузов/ А.Г. Маклаков.- СПб.: Питер, 2012. – 582 с.
14. Психология/ Л.Д. Столяренко. - СПб.: Питер, 2012. - 591 с.
15. Чернова Г.Р., Слотина Т.В. Психология общения / Г.Р.Чернова, Т.В. Слотина. - СПб.: Питер, 2012. – 235 с.
16. Физическое и нервно-психическое развитие детей различного возраста: учеб.пособие: [рек. УМО]: для студентов вузов / сост.: В.А. Шовкун, О.В. Лутовина, Ан.А. Сависько, Н.Е. Лагутеева; Рост. гос. мед. ун-т, каф. пропедевтики дет. болезней. - 5-е изд., перераб. – Ростов н/Д: Изд-во РостГМУ, 2014. - 101 с.
17. Сборник тестовых заданий по дисциплине «Пропедевтика детских болезней»: учеб.пособие / сост.: В.А. Шовкун, О.В. Лутовина, Е.В. Белецкая; Рост. гос. мед. ун-т, каф. пропедевтики дет. болезней. - 6-е изд., перераб. – Ростов н/Д: Изд-во РостГМУ, 2014. – 103 с.
18. Пропедевтическая история болезни: учеб.пособие для студентов медицинских вузов: [рек. УМО] / В.А. Шовкун, О.В. Лутовина, Ан.А. Сависько [и др.] ; Рост. гос. мед. ун-т, каф. пропедевтики дет. болезней. - 2-е изд., перераб. – Ростов н/Д: КМЦ "КОПИЦЕНТР", 2012. - 104 с.

19. Пропедевтика детских болезней: учебник: для студентов вузов: [рек. ГОУ ВПО "Первый Моск. гос. мед.ун-т им. И.М. Сеченова"] / под ред. В.В. Юрьева, М.М. Хомича. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. – 719 с.
20. Внутренние болезни : учебник : в 2 т. : рекомендовано ГБОУ ВПО "Первый Моск. гос. мед.ун-т им. И.М. Сеченова" : [для студентов вузов] / под ред. В.С. Моисеева, А.И. Мартынова, Н.А. Мухина. - 3-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2012. (1 экз, ЭР).
21. Стрюк Раиса Ивановна. Внутренние болезни : учебник : рекомендовано ГБОУ ВПО "Первый Московский гос. мед.ун-т им. И.М. Сеченова" : [для студентов вузов] / Р.И. Стрюк, И.В. Маев. - 2-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 542, [2] с.: ил., табл. Библиогр.: с. 537 (11 назв.). (1 экз., ЭР).
22. Справочник по пульмонологии / под ред. А.Г. Чучалина, М.М. Ильковича. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 927 с. (1 экз)
23. Болезни сердца по Браунвальду : Руководство по сердечно-сосудистой медицине / Под ред. П. Либби и др). М, 2010. - 624с. (1 экз).
24. Гастроэнтерология. Национальное руководство : Краткое руководство / под ред. В.Т. Ивашкина, Т.Л. Лапиной ; Ассоц. мед.обществ по качеству. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 462 с.: табл. (1 экз., ЭР).
25. Болезни крови в амбулаторной практике /Под ред. И.Л. Давыдкина. - М : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 192с. - ISBN 5-9704-2056-0. (1 экз., ЭР).
26. Нефрология : учебное пособие : рекомендовано УМО : [для студентов вузов] / Батюшин М.М. ; [ред.: Терентьев В.П.] ; Рост.гос. мед. ун-т. - Ростов-на-Дону : РостГМУ, 2012. - 143 с. : ил. Библиогр.: с. 142-143 (24 назв.) (2 экз)
27. Боли в суставах : дифференциальная диагностика / С.П. Филоненко, С.С. Якушин. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 176 с. - (Библиотека врача-специалиста. Ревматология. Травматология) (1 экз, ЭР)
28. Базисная и клиническая эндокринология / Дэвид Гарднер, Долорес Шобек ; пер. с англ. В.И. Кандрор [и др.] ; под ред. Г.А. Мельниченко. - Москва : Бином, 2010-2011. (1 экз)
29. Медикаментозное лечение нарушений ритма сердца / под ред. В.А. Сулимова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 438 с. (1 экз., ЭР)
30. Практическое руководство по гепатологии и патологии билиарного тракта для врача первичного звена здравоохранения : учебное пособие / [сост. и ред. Шавкута Г.В.] ; Рост.гос. мед. ун-т, [каф. общей врачебной (семейной) практики ФПК и ППС]. - Ростов-на-Дону : РостГМУ, 2010. - 121, [1] с. : ил. (1 экз)
31. Врожденные коагулопатии : Методическое пособие/ Сост.: В.С. Шамрай и др.; РостГМУ. - Ростов н/Д : Изд-во РостГМУ, 2010. - 28с. (1 экз., ЭР).
32. Дедов, Иван Иванович. Эндокринология : учебник : рекомендовано УМО : [для студентов вузов] / И.И. Дедов, Г.А. Мельниченко, В.В. Фадеев. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 422 с. : ил. Б. - 48 экз. - ISBN 978-5-9704-2998-3: 1000.00.

33. Стрюк Раиса Ивановна. Внутренние болезни : учебник : рекомендовано ГБОУ ВПО "Первый Московский гос. мед.ун-т им. И.М. Сеченова" : [для студентов вузов] / Р.И. Стрюк, И.В. Маев. - 2-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 542, [2] с. : ил., табл. Библиогр.: с. 537 (11 назв.). (1 экз., ЭР)
34. Сборник тестовых заданий по дисциплине "Пропедевтика детских болезней" : учеб.пособие / сост.: В.А. Шовкун, О.В. Лутовина, Е.В. Белецкая ; Рост. гос. мед. ун-т, каф. пропедевтики дет. болезней. - 5-е изд., перераб. – Ростов н/Д :Изд-во РостГМУ, 2013. -103, [1] с.4.
35. Заболевания детского возраста. Ч.I : учеб.пособие / А.А. Лебеденко, Т.Б. Козырева, Т.Д. Тараканова [и др.] ; Рост. гос. мед. ун-т, каф. дет. болезней №2 . – Ростов н/Д : Изд-во РостГМУ, 2013. - 155 с.5.
36. Заболевания детского возраста.ч.II : учеб. пособие / А.А. Лебеденко, Т.Б. Козырева, Т.Д. Тараканова [и др. ] ; Рост. гос. мед. ун-т, каф. дет. болезней №2. – Ростов н/Д : Изд-во РостГМУ, 2013. - 149 с.

	<b>ЭЛЕКТОРОННЫЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ РЕСУРСЫ</b>	<b>Доступ к ресурсу</b>
1.	<b>Электронная учебная библиотека</b> РостГМУ [Электронный ресурс]. - Режим доступа: <a href="http://80.80.101.225/opac">http://80.80.101.225/opac</a>	Доступ неограничен
2.	<b>Консультант студента</b> [Электронный ресурс]: ЭБС. – М.: ООО «ИПУЗ». - Режим доступа: <a href="http://www.studmedlib.ru">http://www.studmedlib.ru</a>	Доступ неограничен
3.	<b>Консультант врача.</b> Электронная медицинская библиотека [Электронный ресурс]: ЭБС. – М.: ООО ГК «ГЭОТАР». - Режим доступа: <a href="http://www.rosmedlib.ru">http://www.rosmedlib.ru</a>	Доступ неограничен
4.	<b>Единое окно доступа к информационным ресурсам</b> [Электронный ресурс]. - Режим доступа: <a href="http://window.edu.ru/">http://window.edu.ru/</a> [12.02.2018].	Открытый доступ
5.	<b>Российское образование. Федеральный образовательный портал</b> [Электронный ресурс]. - Режим доступа: <a href="http://www.edu.ru/index.php">http://www.edu.ru/index.php</a> [22.02.2018].	Открытый доступ
6.	<b>АКАДЕМИК. Словари онлайн</b> [Электронный ресурс]. - Режим доступа: <a href="http://dic.academic.ru/">http://dic.academic.ru/</a> [22.02.2018].	Открытый доступ
7.	<b>WordReference.com</b> [Электронный ресурс]: онлайн-словари. - Режим доступа: <a href="http://www.wordreference.com/enru/">http://www.wordreference.com/enru/</a> [22.02.2018].	Открытый доступ
8.	<b>История.РФ</b> [Электронный ресурс]. - Режим доступа: <a href="https://histrf.ru/">https://histrf.ru/</a> [22.02.2018].	Открытый Доступ
9.	Справочная правовая система « <b>Консультант Плюс</b> » [Электронный ресурс]. - Режим доступа: <a href="http://www.consultant.ru">http://www.consultant.ru</a>	Доступ ограничен
10.	<b>Юридическая Россия</b> [Электронный ресурс]: федеральный правовой портал. - Режим доступа: <a href="http://www.law.edu.ru/">http://www.law.edu.ru/</a> [22.02.2018].	Открытый доступ



11.	<b>Официальный интернет-портал правовой информации</b> [Электронный ресурс]. - Режим доступа: <a href="http://pravo.gov.ru/">http://pravo.gov.ru/</a> [22.02.2018].	Открытый доступ
12.	<b>Федеральная электронная медицинская библиотека Минздрава России</b> [Электронный ресурс]. - Режим доступа: <a href="http://www.femb.ru/feml/">http://www.femb.ru/feml/</a> , <a href="http://feml.scsml.rssi.ru">http://feml.scsml.rssi.ru</a> [22.02.2018].	Открытый доступ
13.	Электронный библиотечный абонемент Центральной научной медицинской библиотеки (ЭБА ЦНМБ) [Электронный ресурс] / ООМИП «Мед.информ. ресурсы»; 1МГМУ им. И.М. Сеченова. - Режим доступа: <a href="http://www.emll.ru/newlib/">http://www.emll.ru/newlib/</a>	Доступ ограничен
14.	<b>Научная электронная библиотека eLIBRARY</b> [Электронный ресурс]. - Режим доступа: <a href="http://elibrary.ru">http://elibrary.ru</a>	Открытый доступ
15.	<b>Национальная электронная библиотека</b> [Электронный ресурс]. - Режим доступа: <a href="http://нэб.пф/">http://нэб.пф/</a>	Доступ неограничен
16.	<b>Scopus</b> [Electronic resource] / Elsevier Inc., Reed Elsevier. – Electronic data. – Philadelphia: Elsevier B.V., PA, 2015. – Режим доступа: <a href="http://www.scopus.com/">http://www.scopus.com/</a>	Доступ ограничен
17.	<b>Web of Science</b> [Электронный ресурс]. Режим доступа: <a href="http://apps.webofknowledge.com">http://apps.webofknowledge.com</a> (Национальная подписка РФ)	Доступ неограничен
18.	<b>MEDLINE Complete EBSCO</b> [Электронный ресурс]. - Режим доступа: <a href="http://search.ebscohost.com">http://search.ebscohost.com</a> (Национальная подписка РФ)	Доступ неограничен
19.	<b>Medline</b> (PubMed, USA) [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <a href="https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/">https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/</a> [22.02.2018].	Открытый доступ
20.	<b>FreeMedicalJournals</b> [Электронный ресурс]. - Режим доступа: <a href="http://freemedicaljournals.com">http://freemedicaljournals.com</a> [22.02.2018].	Открытый доступ
21.	<b>FreeMedicalBooks</b> [Электронный ресурс]. - Режим доступа: <a href="http://www.freebooks4doctors.com/">http://www.freebooks4doctors.com/</a> [22.02.2018].	Открытый доступ
22.	<b>Internet Scientific Publication</b> [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <a href="http://www.ispub.com">http://www.ispub.com</a> [22.02.2018].	Открытый доступ
23.	<b>КиберЛенинка</b> [Электронный ресурс]: науч. электрон.биб-ка. - Режим доступа: <a href="http://cyberleninka.ru/">http://cyberleninka.ru/</a> [22.02.2018].	Открытый доступ
24.	<b>Архив научных журналов</b> [Электронный ресурс] / НЭИКОН. - Режим доступа: <a href="http://archive.neicon.ru/xmlui/">http://archive.neicon.ru/xmlui/</a> [22.02.2018].	Открытый доступ
25.	<b>Журналы открытого доступа на русском языке</b> [Электронный ресурс] / платформа EIPub НЭИКОН. – Режим доступа: <a href="http://elpub.ru/elpub-journals">http://elpub.ru/elpub-journals</a> [22.02.2018].	Открытый доступ
26.	<b>Медицинский Вестник Юга России</b> [Электронный ресурс]. - Режим доступа: <a href="http://www.medicalherald.ru/jour">http://www.medicalherald.ru/jour</a> [22.02.2018].	Открытый доступ
27.	<b>Всемирная организация здравоохранения</b> [Электронный ресурс]. - Режим доступа: <a href="http://who.int/ru/">http://who.int/ru/</a> [12.02.2018].	Открытый доступ
28.	<b>Med-Edu.ru</b> [Электронный ресурс]:медицинский видеопортал. - Режим доступа: <a href="http://www.med-edu.ru/">http://www.med-edu.ru/</a> [22.02.2018].	Открытый доступ

29.	<b>DoctorSPB.ru</b> [Электронный ресурс]: информ.-справ. портал о медицине. - Режим доступа: <a href="http://doctorspb.ru/">http://doctorspb.ru/</a> [22.02.2018].	Открытый доступ
30.	<b>Evrika.ru.</b> [Электронный ресурс]: Информационно-образовательный портал для врачей. – Режим доступа: <a href="https://www.evrika.ru/">https://www.evrika.ru/</a> [22.02.2018].	Требуется регистрация
31.	<b>Univadis.ru</b> [Электронный ресурс]: международ. мед.портал. - Режим доступа: <a href="http://www.univadis.ru/">http://www.univadis.ru/</a> [22.02.2018].	Требуется регистрация
32.	<b>МЕДВЕСТИК. Портал российского врача:</b> библиотека, база знаний[Электронный ресурс]. – Режим доступа <a href="https://medvestnik.ru/">https://medvestnik.ru/</a> [22.02.2018]	Требуется регистрация
33.	<b>Современные проблемы науки и образования</b> [Электронный журнал]. - Режим доступа: <a href="http://www.science-education.ru/ru/issue/index">http://www.science-education.ru/ru/issue/index</a> [22.02.2018].	Открытый доступ