

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Косенок Сергей Михайлович
Должность: ректор
Дата подписания: 15.06.2024 13:19:12
Уникальный программный ключ:
e3a68f3eaa1e62674b54f4998099d3d6bfdcf836

**БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА – ЮГРЫ
«Сургутский государственный университет»**



УТВЕРЖДАЮ:
Проректор
по учебно-методической работе

Е.В. Коновалова
2021 г.

**ПРОГРАММА
ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ**

Направление подготовки
31.06.01 Клиническая медицина

Направленность программы
Акушерство и гинекология

Отрасль науки
Медицинские науки

Квалификация
Исследователь. Преподаватель-исследователь

Форма обучения
Очная

Сургут, 2021 г.

Программа государственной итоговой аттестации составлена в соответствии с требованиями:

1) Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по направлению 31.06.01 Клиническая медицина (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 03.09.2014 № 1200;

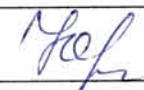
2) Приказа Министерства образования и науки Российской Федерации от 30 апреля 2015г. № 464 «О внесении изменений в федеральные государственные образовательные стандарты высшего образования (уровень подготовки кадров высшей квалификации)»;

3) Приказа Министерства образования и науки Российской Федерации от 28 марта 2014 г. № 247 «Об утверждении Порядка прикрепления лиц для сдачи кандидатских экзаменов, сдачи кандидатских экзаменов и их перечня».

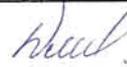
Авторы программы:
Д-р мед. наук, профессор

 Л.Д. Белоцерковцева

Канд. мед. наук, доцент

 Ю.И. Майер

Согласование программы

| Подразделение (кафедра/ библиотека) | Дата согласования | Ф.И.О., подпись нач. подразделения |
|--|----------------------|--|
| Отдел комплектования и научной обработки документов | 17.03.2021 | Дмитриева И.И.  |

Программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры акушерства, гинекологии и перинатологии « 18 » 03 2021 года, протокол № 3 .

Заведующий кафедрой

 д.м.н., профессор Л.Д. Белоцерковцева

Программа рассмотрена и одобрена на заседании учебно-методического совета Медицинского института « 23 » 04 2021 года, протокол № 6 .

Председатель УМС



к.м.н., доцент Ж.Н. Лопатская

1. ЦЕЛИ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Целью государственной итоговой аттестации (ГИА) является определение сформированности универсальных, общепрофессиональных и профессиональных компетенций выпускника аспирантуры, определяющих его подготовленность к решению профессиональных задач.

Задачи государственной итоговой аттестации:

- выявление уровня подготовленности выпускника к самостоятельной научно-исследовательской и преподавательской работе и ее оценка;
- развитие навыков самостоятельной научной и педагогической деятельности, систематизация теоретических и практических навыков, полученных в результате обучения.

2. МЕСТО ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ В СТРУКТУРЕ ОПОП ВО

Государственная итоговая аттестация завершает освоение основных профессиональных образовательных программ подготовки кадров высшей квалификации.

Государственная итоговая аттестация обучающихся по программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре проводится в форме (в указанной последовательности):

- государственного экзамена;
- защиты научного доклада об основных результатах подготовленной научно-квалификационной работы (диссертации), оформленной в соответствии с Положением о присуждении ученых степеней, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 г. № 842.

В соответствии с ФГОС ВО (подготовка кадров высшей квалификации) по направлению подготовки 31.06.01 «Клиническая медицина», направленность программы Акушерство и гинекология в блок «Государственная итоговая аттестация» входит подготовка и сдача государственного экзамена и представление научного доклада об основных результатах подготовленной научно-квалификационной работы (диссертации).

3. КОМПЕТЕНТНОСТНАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ВЫПУСКНИКА

Компетентностная характеристика выпускника аспирантуры по направлению подготовки 31.06.01 «Клиническая медицина», направленность программы «Акушерство и гинекология».

Государственная итоговая аттестация (этап – государственный экзамен) призвана определить степень сформированности следующих компетенций выпускников аспирантуры: универсальные

УК-1 способностью к критическому анализу и оценке современных научных достижений, генерированию новых идей при решении исследовательских и практических задач, в том числе в междисциплинарных областях

| Знания | Умения | Навыки (опыт деятельности) |
|---|---|--|
| - методов критического анализа и оценки современных научных достижений, а также методов генерирования новых идей при решении исследовательских и практических задач, в том числе в междисциплинарных областях; - современных научных достижений в области педагогики и психологии высшей школы | - анализировать альтернативные варианты решения исследовательских и практических задач и оценивать потенциальные выигрыши /проигрыши реализации этих вариантов, при решении исследовательских и практических задач; - генерировать новые идеи при решении исследовательских и практических задач по педагогике и психологии высшей школы, в том числе в междисциплинарных областях | - критического анализа и оценки современных научных достижений и результатов деятельности по решению исследовательских и практических задач, в том числе в междисциплинарных областях; - навыками критического анализа и оценки современных научных достижений в области педагогики и психологии высшей школы |

УК-2 способностью проектировать и осуществлять комплексные исследования, в том числе междисциплинарные, на основе целостного системного научного мировоззрения с использованием знаний в области истории и философии науки

| Знания | Умения | Навыки (опыт деятельности) |
|---|--|--|
| основных концепций современной философии науки, основных стадий эволюции науки, функций и оснований научной картины мира, методов научно-исследовательской деятельности | проектировать и осуществлять комплексные исследования, в том числе междисциплинарные | анализа основных мировоззренческих и методологических проблем в том числе междисциплинарного характера, возникающих в науке на современном этапе ее развития, технологиями планирования в профессиональной деятельности в сфере научных исследований |

УК-3 готовностью участвовать в работе российских и международных исследовательских коллективов по решению научных и научно-образовательных задач

| Знания | Умения | Навыки (опыт деятельности) |
|---|--|--|
| особенностей представления результатов научной деятельности при работе в российских и международных исследовательских коллективах | осуществлять личный выбор в процессе работы в российских и международных исследовательских коллективах | анализа основных мировоззренческих и методологических проблем, возникающих при работе в российских или международных исследовательских коллективах по решению научных и научно-образовательных задач |

УК-4 готовностью использовать современные методы и технологии научной коммуникации на государственном и иностранном языках

| Знания | Умения | Навыки (опыт деятельности) |
|---|---|---|
| методов и технологий научной коммуникации на государственном и иностранном языках | следовать основным нормам, принятым в научном общении на государственном и иностранном языках | анализа научных текстов на государственном и иностранном языках, навыками критической оценки эффективности различных методов и технологий научной коммуникации на государственном и иностранном языках, различными методами, технологиями и типами коммуникаций при осуществлении профессиональной деятельности на государственном и иностранном языках |

УК-5 способностью следовать этическим нормам в профессиональной деятельности

| Знания | Умения | Навыки (опыт деятельности) |
|---|--|---|
| - стилистических особенностей представления результатов научной деятельности в устной и письменной форме на государственном и иностранном языках; - этических норм в | - следовать основным нормам, принятым в научном общении на государственном и иностранном языках; - следовать этическим профессиональным нормам при решении практических и | - владения различными методами, технологиями и типами коммуникаций при осуществлении профессиональной деятельности на государственном и иностранном языках; - способность использовать нормативную базу по |

| | | |
|---|--|---|
| профессиональной деятельности при работе с пациентом; - законодательства РФ по охране здоровья граждан; - приказов, стандартов оказания медицинской помощи населению РФ | исследовательских задач в клинической медицине, в том числе в междисциплинарных областях | соблюдению этики и деонтологии в клинической практике |
|---|--|---|

УК-6 способностью планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития

| Знания | Умения | Навыки (опыт деятельности) |
|--|---|---|
| - методов и технологий научной коммуникации на государственном и иностранном языках; - основ планирования и решения задач в области педагогики и психологии высшей школы с целью собственного профессионального и личностного развития. | - следовать основным нормам, принятым в научном общении на государственном и иностранном языках; - планировать и решать задачи в области педагогики и психологии высшей школы с целью собственного профессионального и личностного развития. | - критической оценки эффективности различных методов и технологий научной коммуникации на государственном и иностранном языках; - навыками планирования и решения задач в области педагогики и психологии высшей школы с целью собственного профессионального и личностного развития |

общепрофессиональные

ОПК-1 способностью и готовностью к организации проведения прикладных научных исследований в области биологии и медицины

| Знания | Умения | Навыки (опыт деятельности) |
|--|--|---|
| - подходов к планированию работы по подготовке диссертационной работы; - общей методологии научного творчества, методики и техники научного труда; - технологических и организационных аспектов подготовки научного исследования | - формулировать цели и задачи научного исследования; вести библиографическую работу с привлечением информационных технологий; - работать с конкретными программными продуктами и конкретными ресурсами Интернета и т.п. | порядком внедрения результатов научных исследований и разработок. |

ОПК-2 способностью и готовностью к проведения прикладных научных исследований в области биологии и медицины

| Знания | Умения | Навыки (опыт деятельности) |
|---|--|---|
| - конкретной научной проблемы, ее роль и место в изучаемом научном направлении; - методов организации прикладных клинических исследований. | - организовать проведение клинического исследования с соблюдением этических норм | - конкретными специфическими знаниями по научной проблеме, изучаемой аспирантом - проведения проспективного, ретроспективного, когортного рандомизированного качественного клинического исследования |

ОПК-3 способностью и готовностью к анализу, обобщению и публичному представлению результатов выполненных научных исследований

| Знания | Умения | Навыки (опыт деятельности) |
|--|--|---|
| <ul style="list-style-type: none"> - методов научного анализа и доказательной медицины; - методов поиска литературных источников по разрабатываемой теме с целью их использования при выполнении научных исследований; - требований к оформлению результатов научных исследований | <ul style="list-style-type: none"> - обобщать результаты выполненных научных исследований; - оформлять результаты научных исследований (оформление отчета, статьи, диссертации); - анализировать достоверность полученных результатов | <ul style="list-style-type: none"> - навыками работы с прикладными научными пакетами и программами при проведении научных исследований и разработок; - навыками анализа достоверности результатов; - навыками апробации научных исследований в печати и при публичном выступлении, умеет вести научную дискуссию |

ОПК-4 готовностью к внедрению разработанных методов и методик, направленных на охрану здоровья граждан

| Знания | Умения | Навыки (опыт деятельности) |
|---|--|--|
| <ul style="list-style-type: none"> - форм и методов организации гигиенического образования и воспитания населения; - основных факторов риска, оказывающие влияние на состояние здоровья; - хронических неинфекционных заболеваний, вносящих наибольший вклад в структуру смертности; - главных составляющих здорового образа жизни. | <ul style="list-style-type: none"> - организовать работу по формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих; - анализировать значение различных факторов в формировании индивидуального здоровья человека и населения страны, города, села, объяснять влияние различных факторов на здоровье человека. - устанавливать взаимосвязь между индивидуальным здоровьем человека и здоровьем населения города, страны; - понимать значение образа жизни для сохранения здоровья человека и планировать свою жизнедеятельность на основе знаний о здоровом образе жизни. | <ul style="list-style-type: none"> - основными методами санпросветработы для формирования у населения мотивации на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих. |

ОПК-5 способностью и готовностью к использованию лабораторной и инструментальной базы для получения научных данных

| Знания | Умения | Навыки (опыт деятельности) |
|---|---|--|
| <ul style="list-style-type: none"> - методов лабораторной и инструментальной диагностики по разрабатываемой теме научного исследования | <ul style="list-style-type: none"> - обоснованно выбирать методы исследования; - использовать современные лабораторные и инструментальные методы исследования для получения новых научных данных. | <ul style="list-style-type: none"> - методами научного исследования и анализа результатов лабораторных и инструментальных данных по разрабатываемой теме исследования |

ОПК-6 готовностью к преподавательской деятельности по образовательным программам высшего образования

| Знания | Умения | Навыки (опыт деятельности) |
|--|---|---|
| <ul style="list-style-type: none"> - сущности общепедагогических методов и форм воспитания; - особенностей педагогических технологий и механизма их реализации в конкретном ВУЗе; - видов учебной работы, используемых в высших учебных заведениях в т.ч. – виды учебной работы кафедры | <ul style="list-style-type: none"> - создавать и развивать отношения со студентами, способствующие успешной педагогической деятельности; - проектировать педагогическую деятельность; - использовать методы педагогики и психологии в преподавании вопросов акушерства и гинекологии | <ul style="list-style-type: none"> - основными методическими приемами организации разных видов научной работы; - инструментарием анализа правовых проблем; - глубокими знаниями в области медицины |

Государственная итоговая аттестация (этап – защита научного доклада об основных результатах подготовленной научно-квалификационной работы (диссертации)) призвана определить степень сформированности следующих компетенций выпускников аспирантуры:

профессиональные

ПК-1 способностью владеть методологией теоретических и экспериментальных исследований, адаптировать и обобщать их результаты по направленности ОПОП при преподавании дисциплин в вузе

| Знания | Умения | Навыки (опыт деятельности) |
|--|--|---|
| <ul style="list-style-type: none"> – методологии теоретических и экспериментальных исследований -сущности общепедагогических методов и форм воспитания; -особенностей педагогических технология и механизмов их реализаций в медицинском ВУЗе | <ul style="list-style-type: none"> – адаптировать и обобщать результаты теоретических и экспериментальных исследований по направленности ОПОП при преподавании дисциплин в вузе; -создавать и развивать отношения со студентами, способствующие успешной педагогической деятельности; - проектировать исследования и педагогическую деятельность; - осуществлять организацию самостоятельной работы студентов и исследований, и контролировать их результаты | <ul style="list-style-type: none"> – методологией теоретических и экспериментальных исследований, навыки адаптировать и обобщать их результаты по направленности ОПОП при преподавании дисциплин в вузе; - основными методическими приемами организации разных видов учебной работы; - инструментарием теоретических и экспериментальных исследования. |

ПК-2 готовностью к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на оптимизацию репродуктивного здоровья женщины в различные периоды жизни, улучшению здоровья популяции, снижению числа гинекологических заболеваний, улучшению качества жизни женщины и повышению ее работоспособности

| Знания | Умения | Навыки (опыт деятельности) |
|---|--|--|
| <ul style="list-style-type: none"> - методик исследования здоровья беременных с целью сохранения здоровья беременной и плода - методики определения факторов материнского и перинатального риска, выделения | <ul style="list-style-type: none"> - анализировать информацию о состоянии здоровья беременных, течения беременности и родов; - составлять перечень мероприятий, направленных на повышение качества | <ul style="list-style-type: none"> - методики акушерского обследования, исследования здоровья беременных, рожениц и родильниц. - методами организации гигиенического образования и воспитания населения. |

| | | |
|--|--|--|
| <p>групп риска.</p> <ul style="list-style-type: none"> - основных принципов организации помощи службы родовспоможения в РФ. - принципов диспансерного наблюдения и ведения беременности. - особенностей первичной, вторичной и третичной профилактики осложнений беременности, программы скрининга на врожденные пороки развития и хромосомной и наследственной патологии плода. - алгоритмов ведения родов, послеродового периода, ухода за новорожденным. - методики сбора, статистической обработки и анализа показателей работы службы родовспоможения. - ведущих медико-демографических показателей, характеризующих общественное здоровье, определение и уровень в динамике; - структуры причин и уровни смертности; - показателей заболеваемости, определение, характеристики, уровень и структуру; - основных показателей работы женской консультации, родильного дома и перинатального центра; - форм и методов организации гигиенического образования и воспитания населения в области охраны репродуктивного здоровья; - основных проблем и направлений современного общественного здравоохранения и международной политики в этой области; - принципов организации программ профилактики для женщин в различные возрастные периоды. <p>Диспансеризацию населения.</p> <ul style="list-style-type: none"> - особенностей первичной, вторичной и третичной профилактики гинекологических заболеваний. | <p>оказания медицинской помощи во время беременности в родах и в послеродовом периоде;</p> <ul style="list-style-type: none"> - вычислять и оценивать основные демографические показатели, характеризующие состояние здоровья населения; - вычислять и оценивать уровень и структуру заболеваемости, смертности; - вычислять предполагаемые сроки беременности, родов, выдачи дородового и послеродового отпуска, предполагаемый вес плода; - разрабатывать план ведения беременности и родов; - вычислять и оценивать показатели, характеризующие деятельность медицинских организаций службы родовспоможения; - анализировать информацию о состоянии здоровья населения. - составлять перечень мероприятий, направленных на повышение качества и эффективности профилактической помощи населению и формированию здорового образа жизни. | <ul style="list-style-type: none"> - навыками вычисления и оценки основных демографических показателей, характеризующих состояние здоровья населения. - вычисления и оценки уровня и структуры заболеваемости, смертности; - вычисления и оценки показателей акушерской службы; - вычисления и оценки показателей, характеризующих деятельность медицинских организаций службы родовспоможения; - методами вычисления предполагаемого срока беременности, родов, даты выдачи дородового и послеродового отпуска, предполагаемого веса плода; - методикой исследования здоровья взрослого и детского населения с целью его сохранения, укрепления и восстановления репродуктивного здоровья; - техникой проведения гинекологического профилактического осмотра в различные возрастные периоды. |
|--|--|--|

ПК-3 готовностью к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем

| Знания | Умения | Навыки (опыт деятельности) |
|--|--|--|
| <p>- клинической симптоматики и патогенез основных процессов при физиологической беременности, в родах и послеродовом периоде, их профилактику, диагностику и лечение, клиническую симптоматику пограничных состояний у беременных, рожениц и родильниц.</p> <p>- клинической симптоматики и патогенез основных процессов при осложненной беременности, в родах и послеродовом периоде, их профилактику, диагностику и лечение, клиническую симптоматику пограничных состояний у беременных, рожениц и родильниц.</p> <p>- основ ведения беременности, родов и послеродового периода, принципов медикаментозной и немедикаментозной терапии, физиотерапии, лечебной физкультуры и врачебного контроля, показания к оперативному родоразрешению; основ рационального и диетотерапии во время беременности, в послеродовом периоде и в периоде лактации;</p> <p>- современных методов клинической и лабораторной диагностики и лечения в соответствие со стандартами и клиническими протоколами ведения в акушерской и гинекологической практике</p> <p>- клинической симптоматики и патогенез основных процессов при гинекологической патологии женщин в различные возрастные периоды, их профилактику, диагностику и лечение.</p> <p>- принципов медикаментозной</p> | <p>- интерпретировать результаты лабораторных и инструментальных методов исследования;</p> <p>- поставить диагноз согласно Международной классификации болезней на основании данных основных и дополнительных методов исследования;</p> <p>- проводить основные и дополнительные методы исследования для уточнения диагноза.</p> | <p>- навыками постановки развернутого клинического диагноза пациентам на основании международной классификации болезней;</p> <p>- навыками выполнения основных врачебных диагностических, инструментальных методов исследования;</p> <p>- навыками выполнения дополнительных врачебных диагностических, инструментальных методов исследования;</p> <p>- навыками оказания помощи при возникновении неотложных состояний во время беременности, в родах и послеродовом периоде;</p> <p>- техникой бимануального влагалищного, ректо-вагинального и ректо-абдоминального исследование;</p> <p>- методикой сбора анамнеза;</p> <p>- методикой оценки тяжести состояния больной;</p> <p>- техникой: взятия мазков на степень чистоты, на онкоцитологию, кольпоцитологию; проведения расширенной кольпоскопии; выполнения тестов функциональной диагностики и их интерпретацией;</p> <p>УЗД и ЦДК органов малого таза и интерпретация данных; зондирования полости матки; взятия аспирата из полости матки;</p> <p>пункции брюшной полости через задний свод;</p> <p>раздельного диагностического выскабливание цервикального канала и полости матки;</p> <p>гистероскопии;</p> <p>гистеросальпингографии;</p> <p>парацентеза (кульдоцентеза); биопсии шейки матки;</p> |

| | | |
|--|--|---|
| <p>и немедикаментозной терапии, физиотерапии, лечебной физкультуры и врачебного контроля, показания к оперативному лечению;</p> <ul style="list-style-type: none"> - принципов выбора доступа и объема оперативного вмешательства; - принципов послеоперационного ведения пациентов, профилактики послеоперационных осложнений, восстановительного лечения, физиотерапии, лечебной физкультуры и врачебного контроля, основ рациональной диетотерапии в послеоперационном периоде. - структурных и функциональных основ болезней и патологических процессов, причины, основные механизмы развития и исходов типовых патологических процессов, нарушений функций органов и систем; принципы диагностики заболеваний; - функциональных методов исследования, коды заболеваний в соответствии с 10 МКБ. | | <p>пункция лимфатических узлов, образований;</p> <p>артифициального хирургического и медикаментозного прерывания беременности.</p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками оформления медицинской документации; алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту. |
|--|--|---|

| ПК-4 готовностью к оказанию медицинской помощи при беременности, родах и заболеваниях органов репродукции у женщин и детей | | |
|--|--|---|
| Знания | Умения | Навыки (опыт деятельности) |
| <ul style="list-style-type: none"> – Отраслевых стандартов объемов обследования и лечения в акушерстве и перинатологии; – Физиологию беременности, родов и послеродового периода. Группы риска. Мероприятия по профилактике осложнений; - Патогенетических аспектов развития осложненного течения беременности, родов и послеродового периода; – Физиологии системы гемостаза, профилактическую коррекцию; – Общих и специальных методов исследования в акушерстве и (в том числе и УЗИ); | <ul style="list-style-type: none"> – Получать информацию о течении настоящей беременности, а также течении и исходах предыдущих беременностей и родов. - Точно прогнозировать исходы беременности и родов; - Рассчитать предполагаемый срок беременности, родов и массы плода. - Выявить признаки ранней или поздней патологии беременности. – Определить готовность организма к родам. – Определить характер и течение родовой деятельности, провести профилактику аномалий родовой деятельности. | <ul style="list-style-type: none"> – Методикой наружного акушерского обследования. - Методикой определения степени зрелости шейки матки, открытия маточного зева в родах. - Методикой оценки характера родовой деятельности, определения периода родов, вставления предлежащей части, – Техникой оценки состояния новорожденного по шкале Апгар. - Техникой оказания акушерского пособия при приеме родов в головном предлежании, акушерского пособия по защите промежности, - Методикой оценки состояния |

| | | |
|---|--|--|
| <ul style="list-style-type: none"> – Роли и назначения морфогистологического исследования. Основ иммунологии и генетики в акушерстве и перинатологии; – Приемов и методов обезболивания родов и акушерских операций; - Основ инфузионно-трансфузионной терапии в акушерстве. – Основ фармакотерапии в акушерстве, влияние лекарственных препаратов на плод и новорожденного; – Принципов подготовки беременной к родам; – Показаний к госпитализации беременных и послеродовых женщин; – Клинической симптоматики и терапию неотложных состояний, в том числе в акушерстве и перинатологии, их профилактику. - Принципов предоперационной подготовки и послеоперационного ведения беременных и родильниц, профилактику осложнений; – Эфферентных методов лечения в акушерстве и гинекологии. | <ul style="list-style-type: none"> – Провести физиологические и патологические роды (тазовое предлежание, разгибание головки, асинклитические вставления, роды при крупном плоде, двойне). – Провести роды при узком тазе. – Своевременно определить показания к операции кесарева сечения. Уметь оценить показания и противопоказания. – Обосновать тактику поворотов плода (наружный, комбинированный) при поперечном положении. - Провести послеродовый период (традиционная и активная тактика ведения) – Провести мероприятия по профилактике кровотечения в послеродовом и раннем послеродовом периодах. - Провести все мероприятия по остановке профузного кровотечения во время беременности (самопроизвольный выкидыш, шеечно-першеечная беременность, предлежание плаценты), в родах (предлежание плаценты, приращение плаценты, преждевременная отслойка плаценты, гипотоническое и коагулопатическое кровотечение, разрывы матки и родовых путей) и в послеродовом периоде. – Провести дифференциальную диагностику коматозных состояний (гипо- и гипергликемическое, экламптическое и постэкламптическое, аортокавальная компрессия беременной маткой и др.). – Обосновать тактику ведения родов при экстрагенитальных заболеваниях, установить медицинские показания к прерыванию беременности. – Определить вид аномалии родовой деятельности | <p>родовых путей после родов, восстановления целостности шейки матки, влагалища и промежности.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Методикой традиционного и активного ведения последового периода. - Методикой оценки состояния последа и объема кровопотери в родах. - Оказанием помощи при неполном аборте – Техниккой: выполнения выскабливания полости матки, операции искусственного аборта; влагалищных родоразрешающих операций – вакуум-экстракцией плода, акушерскими щипцами, плодоразрушающими операциями; оказания акушерского пособия при приеме родов в тазовом предлежании, при многоплодной беременности; абдоминального оперативного родоразрешения; операции кесарево сечение; операции эпизио-перинеотомии, эпизио-перинеорафии; управляемой баллонной тампонады матки; прерывания беременности в поздние сроки. – Методиками остановки послеродового кровотечения – ручное обследование полости матки, ручное отделение плаценты и выделения последа, массаж матки на кулаке. – Методикой оказания помощи при эклампсии - Методикой реанимационных мероприятий в родильном зале при асфиксии новорожденных. |
|---|--|--|

| | | |
|--|---|--|
| | (слабость, дискоординация, быстрые и стремительные роды). Осуществить регуляцию родовой деятельности. — Выполнить реанимационные мероприятия при асфиксии и родовой травме новорожденного. | |
|--|---|--|

4. ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННОГО ЭКЗАМЕНА

4.1. Форма проведения государственного экзамена

Государственный экзамен представляет собой проверку теоретических знаний аспиранта и практических умений осуществлять научно-педагогическую деятельность. При сдаче государственного экзамена аспирант должен показать способность самостоятельно осмысливать и решать актуальные педагогические задачи своей профессиональной деятельности, профессионально излагать специальную информацию, научно аргументировать и защищать свою точку зрения, опираясь на полученные углубленные знания, умения и сформированные компетенции.

Государственный экзамен представляет собой традиционный устный (письменный) междисциплинарный экзамен, проводимый по утвержденным билетам (списку вопросов).

Перечень вопросов для государственного экзамена может быть связан как с образовательной программой в целом, с ее направленностью или с темой научного исследования аспиранта, а так и с основами педагогической деятельности.

4.2. Порядок проведения государственного экзамена

Государственный экзамен проводится в сроки, определенные в учебном плане, по дисциплинам, результаты освоения которых имеют определяющее значение для профессиональной деятельности выпускника.

Перед государственным экзаменом для аспирантов проводятся консультации по вопросам, включенным в программу государственного экзамена.

Государственный экзамен проводится в устной или письменной форме, может проводиться в один или несколько этапов (состоять из одной и более частей).

На подготовку устного ответа или оформление письменного ответа на вопросы экзаменационного билета отводится не более трех часов. Для подготовки ответа аспирант использует экзаменационные листы, которые хранятся после экзамена в личном деле аспиранта.

На экзаменах может быть разрешено пользование справочниками и другой учебной, учебно-методической и научной литературой, если это предусмотрено программой ГИА.

При письменной форме сдачи экзамена, после проверки ГЭК представленного аспирантом ответа, при необходимости, может проводиться дополнительно собеседование членов ГЭК с аспирантами.

Результаты экзамена объявляются:

- в день проведения экзамена после оформления протоколов заседаний ГЭК для проводимых в устной форме;
- на следующий рабочий день после дня проведения и оформления протоколов заседаний ГЭК – проводимых в письменной форме.

Экзаменационная оценка выставляется комиссией с учетом ответов по каждому из заданий билета. В случае расхождении мнений членов комиссии спорные вопросы решаются голосованием, при этом председатель экзаменационной комиссии обладает правом решающего голоса. Аспирант, получивший по результатам государственного экзамена оценку «неудовлетворительно», не допускается к представлению и защите научного доклада.

При проведении государственной итоговой аттестации реализация основных профессиональных образовательных программ высшего образования по направлениям подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре сопровождается применением дистанционных образовательных технологий.

4.3 Содержание государственного экзамена

Раздел АКУШЕРСТВО

Организация акушерско-гинекологической помощи

Амбулаторная акушерско-гинекологическая помощь. Общие принципы работы. Лечебно-профилактическая помощь беременным, родильницам и гинекологическим больным.

Специализированная акушерско-гинекологическая помощь. Организация лечебной помощи при бесплодном браке. Акушерско-гинекологическая помощь сельскому населению.

Стационарная акушерско-гинекологическая помощь. Принципы организации медицинской помощи новорожденным в акушерских стационарах. Перинатальная и материнская смертность. Профилактика гнойно-септических заболеваний в стационарах. Новые подходы к внедрению перинатальных технологий в профилактике внутрибольничных инфекций в родовспомогательных учреждениях. Организационные и медико-социальные аспекты профилактики абортов. Этика и деонтология в практике врача акушера-гинеколога.

Медицинское страхование. Основы российского законодательства в вопросах охраны здоровья матери и ребенка. Основные формы учетно-отчетной документации. Медицинские стандарты диагностики, лечения и качества оказания помощи в акушерско-гинекологической практике.

Клиническая анатомия и физиология органов малого таза

Анатомо-физиологические основы женских половых органов в различные возрастные периоды (период полового созревания, репродуктивный период, перименопауза, постменопауза).

Основные методы обследования в акушерстве и гинекологии

Анамнез. Специальные методы исследования (осмотр, тесты функциональной диагностики, гормональное исследование, эндоскопия (кольпоскопия, гистероскопия, лапароскопия), ультразвуковое исследование, рентгенологические исследования, компьютерная томография; цитологическое, морфологическое и гистохимическое исследования; биопсия шейки матки и эндометрия, диагностическое выскабливание матки и цервикального канала; пункция брюшной полости через задний свод влагалища; бактериологическое исследование влагалища, шейки матки, уретры). Особенности обследования девочек и подростков.

Клинические анализы и их изменения при акушерско-гинекологической патологии. Белки плазмы крови и диагностическое значение их определения. Ферменты сыворотки крови. Небелковые азотистые компоненты крови. Диагностическое значение определения отдельных показателей углеводного обмена, липидного обмена. Некоторые показатели пигментного обмена. Электролитный состав плазмы. Биохимические лабораторные тесты и злокачественные новообразования (опухолевые маркеры). Исследование гормонального профиля.

Электрофизиологические методы исследования матери и плода. Ультразвуковая диагностика в акушерстве: фетометрия, плацентография, доплерография, оценка биофизического профиля плода. Допплерометрическое исследование кровотока в системе мать-плацента-плод. Эндоскопические методы исследования в акушерстве и гинекологии (фетоскопия, лапароскопия, гистероскопия). Морфологические методы исследования в акушерстве и гинекологии. Рентгенологические методы исследования. Инвазивные методы пренатальной диагностики (амниоцентез, биопсия ворсин хориона, кордоцентез). Сатурация плода (фетальная пульсоксиметрия). Определение уровня лактата и рН крови плода интранатально (СКАЛЬП - тест). Внутриутробная (фетальная) хирургия (заменное переливание крови, пункция и опорожнение патологического скопления жидкости в полостях плода: гидроторакс, асцит, гидроторакс). Ультразвуковое исследование головного мозга (нейросонография) новорожденного.

Обезболивание в акушерстве

Обезболивание родов (показания, противопоказания, условия, техника выполнения, действие на плод). Обезболивание при акушерских операциях: акушерские щипцы, плодоразрушающие операции, экстракция плода за тазовый конец, ручное обследование матки, ручное отделение плаценты и выделение последа, малые акушерские операции, кесарево сечение.

Проницаемость препаратов через плаценту. Виды обезболивания: ингаляционный наркоз, перидуральная анестезия, эндотрахеальный наркоз, электроаналгезия, иглорефлексотерапия. Применение препаратов при внутривенном введении.

Физиология беременности

Физиологические изменения при беременности в органах и системах женщины. Течение и ведение беременности по триместрам ее развития. Подготовка беременных к родам. Методы диагностики беременности. Антенатальная диагностика состояния плода. Подготовка супружеских пар к планируемой беременности.

Аntenатальная охрана плода и перинатальная патология

Аntenатальные повреждающие факторы (инфекционные и неинфекционные): паразитарные, вирусные, микробные, лекарственные, химические, физические, лучевые, термические, механические.

Гипоксия плода, плацентарная недостаточность. Диагностика, лечение, профилактика, факторы риска. Синдром задержки развития плода. Формы и степени. Диагностика и лечение. Профилактика у беременных в группах риска. Асфиксия и родовая травма новорожденного. Диагностика, реанимация доношенных и недоношенных новорожденных. Оказание неотложной помощи.

Врожденные пороки развития плода. Виды. Патогенез. Диагностика. Показания к досрочному прерыванию беременности. Внутриутробное инфицирование плода. Частота, причины, патогенез, пренатальная диагностика. Особенности отдельных нозологических форм.

СПИД. Врожденный сифилис. Быстрые скрининговые методы диагностики. Профилактика.

Физиология и патология периода новорожденности. Синдром дыхательных расстройств, гнойно-септические заболевания. Клиника, диагностика, лечение и профилактика.

Патология беременности

Рвота беременных. Чрезмерная рвота. Лечение. Показания к прерыванию беременности. Преэклампсия, эклампсия. Основные звенья патогенеза. Классификация. Факторы достоверного риска. Профилактика в условиях женской консультации. Клиника. Диагностика. Прединдикция. Основные клинические симптомы. ДВС-синдром при преэклампсии. Оценка показателей гемостазиограммы. Состояние фетоплацентарной системы при преэклампсии. Оценка степени тяжести преэклампсии. Патогенетические варианты нарушения системной материнской гемодинамики (гиперкинетический, эукинетический, гипокинетический, нарушение мозговой гемодинамики). Основные критерии степени тяжести преэклампсии. Тактика врача. Критические состояния - эклампсия, преждевременная отслойка плаценты, осложнения артериальной гипертензии со стороны органа зрения, острая органная недостаточность: плацентарная, почечная, почечно-печеночная, церебральная). Осложнения со стороны печени (острый жировой гепатоз, HELLP-синдром). Лечение. Особенности ИТТ. Коррекция коллоидно-осмотического давления при тяжелой преэклампсии, острой почечной недостаточности. Методы родоразрешения при преэклампсии. Профилактика кровотечения. Интенсивная терапия. Досрочное родоразрешение. Показания к кесареву сечению. Послеродовая терапия. Реабилитация. Эфферентные методы в лечении преэклампсии у беременных.

Невынашивание беременности по триместрам ее развития. Основные причины. Клиника. Диагностика. Лечение. Профилактика. Реабилитация. Привычная потеря беременности. Дифференцированная, патогенетически обоснованная терапия. Преждевременные роды. Течение и ведение преждевременных родов. Профилактика и лечение преждевременных родов. Токолитики. Показания, методика применения, осложнения, противопоказания. Профилактика РДС. Ведение недоношенной беременности при отхождении вод. Недоношенный ребенок. Подготовка к беременности женщин с невынашиванием различного генеза в анамнезе (гормональный, инфекционный, пороки развития матки, внутриматочные синехии, истмико-цервикальная недостаточность).

Переношенная беременность. Основные причины со стороны матери, плода, плаценты. Степени перенашивания беременности. Влияние на плод. Типичные осложнения, синдром переношенной беременности и запоздалых родов. Диагностика. Методы срочной подготовки шейки матки к родам. Методы родовозбуждения. Течение и ведение запоздалых родов в

зависимости от степени перенашивания. Методы родоразрешения. Профилактика и лечение осложнений. Переносенный новорожденный. Осложнения. Профилактика.

Многоплодная беременность. Факторы риска развития многоплодной беременности (наследственные, гиперпролактинемия, гиперстимуляция яичников при ЭКО). Осложнения. Особенности течения и ведения многоплодной беременности. Методы родоразрешения.

Изосерологическая несовместимость крови матери и плода (групповая и резус несовместимость). Диспансерные группы наблюдения в женской консультации (несенсибилизированные; сенсибилизированные, но без признаков нарушения состояния плода; гемолитическая болезнь плода). Диагностика. Ведение беременности и родов. Неспецифическая и специфическая профилактика резус сенсибилизации. Методика. Время проведения. Показания. Условия.

Неправильные положения плода. Методы коррекции.

Рубец на матке. Оценка полноценности рубца. Осложнения. Значение расположения плаценты в матке по отношению к рубцу. Возможности родоразрешения через естественные родовые пути. Особенности кесарева сечения при наличии рубца на матке. Профилактика осложнений. Показания к стерилизации.

Плацентарная недостаточность. Классификация. Влияние на плод, течение беременности и родов. Диагностика (ультразвуковая фетометрия, плацентография, оценка количества околоплодных вод, доплерометрическая оценка кровотока в различных сосудах матери и плода, кардиотокография). Профилактика. Лечение. Родоразрешение в зависимости от степени тяжести плацентарной недостаточности и состояния плода. Методы родоразрешения. Преимущество акушеров-гинекологов, неонатологов, педиатров в коррекции нарушений состояния плода и новорожденного, а также реабилитации ребенка.

Внематочная (эктопическая беременность). Эпидемиология, терминология, классификация (МКБ-10). Этиология внематочной беременности (воспалительные заболевания внутренних половых органов, внутриматочная контрацепция, реконструктивно-пластические операции на маточных трубах, индукторы овуляции, нарушения синтеза простагландинов, гормональные контрацептивы и др.). Клиника и диагностика прогрессирующей трубной беременности, прерывания внематочной беременности ("трубный аборт", разрыв маточной трубы). Редкие формы внематочной беременности (яичниковая, шеечная, в роге матки, интралигаментарная, брюшная и др.). Инструментальные методы диагностики внематочной беременности (брюшностеночная и трансвагинальная эхография; лабораторная диагностика, лапароскопия).

Алгоритм обследования при подозрении на эктопическую беременность. Лечение (эндхирургическое и медикаментозное). Интраоперационная реинфузия крови. ИТТ. Борьба с геморрагическим шоком. Реабилитация после ВБ.

Физиология родов

Физиопсихопрофилактическая подготовка к родам. Понятие "нормальные роды". Биомеханизм родов при переднем и заднем виде затылочного предлежания: плод как объект родов, строение и размеры малого таза. Клиническое течение и ведение родов по периодам. Контроль за состоянием роженицы и плода в родах (УЗИ, кардиомониторинг, партограмма). Профилактика осложнений. Обезболивание. Оказание пособия при рождении ребенка. Профилактика кровотечения в третьем периоде родов. Принципы ведения раннего послеродового периода. Оценка состояния новорожденного. Раннее прикладывание ребенка к груди. Совместное пребывание матери и новорожденного. Профилактика осложнений в послеродовом периоде.

Патология родов

Биомеханизм родов при разгибательных предлежаниях: переднеголовное, лицевое. Причины и диагностика разгибательных предлежаний. Асинклитические вставления;

Тазовые предлежания плода. Биомеханизм родов: течение и ведение родов. Способы родоразрешения. Пособия и операции при тазовых предлежаниях плода;

Узкий таз в современном акушерстве. Понятия анатомического и клинического узкого таза. Причины. Классификация. Диагностика. Типичные и атипичные формы анатомически узкого таза. Особенности биомеханизма родов при различных формах анатомически узкого таза (общеравномерносуженный, плоский простой и плоскорихитический, поперечносуженный и

др.). Степени несоответствия клинически узкого таза (относительная, значительная, абсолютная). Осложнения для матери и плода. Условия для ведения родов при узком тазе через естественные родовые пути (ориентация в анатомических особенностях таза, предполагаемая масса плода, соответствующий данной форме узкого таза биомеханизм родов). Ведение родов при узком тазе (функциональная оценка таза, кардиомониторный контроль, регуляция сократительной деятельности матки с помощью спазмолитиков, обезболивание только ингаляционными анестетиками). Показания к плановому и экстренному кесареву сечению при узком тазе. Дифференциальная диагностика между клинически узким тазом и угрожающим разрывом матки. Профилактика осложнений в родах и послеродовом периоде. Роль женской консультации в диагностике узкого таза, профилактике крупного плода, выявление и лечение плацентарной недостаточности, перенашивании беременности. Корректирующая гимнастика при сочетании узкого таза и тазового предлежания плода. Своевременная дородовая госпитализация. Своевременная подготовка шейки матки к родам. Оценка состояния новорожденного. Нейросонография для выявления возможных повреждений мозга и их локализаций. Основные меры предупреждения неблагоприятных исходов при узком тазе для матери и плода (ранняя диагностика аномалий таза, степени сужения, адекватная оценка клинического несоответствия размеров таза и головки плода, выбор рациональной акушерской тактики. Своевременное оперативное родоразрешение).

Аномалии родовой деятельности. Классификация: слабость, чрезмерно сильная, дискоординированная родовая деятельность. Этиопатогенез. Клиника. Диагностика. Особенности ведения родов, регуляция родовой деятельности. Влияние аномалий родовой деятельности на плод;

Роды при крупном плоде. Особенности течения и ведения. Исходы для матери и плода; Группы риска по перинатальной патологии плода. Ведение родов у «пожилых» первородящих. Ведение родов у женщин с ожирением. Диагностика состояния плода в родах. Профилактика и лечение гипоксии плода в 1 и 2 периодах родов. Показания к кесареву сечению. Предлежание и выпадение петель пуповины.

Нарушения системы гемостаза у беременных. Наследственные дефекты системы гемостаза. Тромбоцитопатии. Антифосфолипидный синдром (АФС). Патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Течение беременности. Родов и послеродового периода. Влияние на плод. Лечение АФС во время беременности и после родов.

Кровотечения в акушерстве

Кровотечения в первой половине беременности (самопроизвольный выкидыш, шеечно-перешеечная беременность, пузырный занос). Клиника. Лечение. Профилактика. Реабилитация. Роль женской консультации в предупреждении вышеуказанной патологии.

Кровотечения во второй половине беременности: предлежание плаценты, низкая плацентация, преждевременная отслойка плаценты. Дифференциальная диагностика. Особенности кровотечения при предлежании плаценты и при преждевременной отслойке плаценты. Факторы риска. Причины. Клиника. Диагностика. Лечение. Профилактика. Современные подходы к ведению беременности и родов. Особенности родоразрешения. Профилактическая борьба с геморрагическим шоком. Эфферентные методы в лечении и профилактике акушерских кровотечений. Аутоплазмодонорство. Осложнения послеродового (послеоперационного) периода. Профилактика. Реабилитация. Роль женской консультации в своевременной диагностике факторов риска акушерских кровотечений, профилактика и реабилитация. Кровотечения в последовом и раннем послеродовом периодах. Основные причины. Диагностика. Профилактика. Лечение. Оказание неотложной помощи. Роль женской консультации в профилактике акушерских кровотечений. Реабилитация после перенесенных тяжелых кровотечений. Поздние послеродовые кровотечения. Причины. Лечение. Профилактика.

Основные причины материнской смертности от акушерских кровотечений (недостаточное обследование, недооценка состояния и кровопотери, неадекватная инфузионная терапия). Особенности акушерских кровотечений. Этапность борьбы с акушерскими кровотечениями. Особенности инфузионно-трансфузионной терапии на современном этапе. Иммунологическая и

инфекционная опасность переливания цельной крови. Неблагоприятные последствия гемотрансфузий. Современные кровезаменители: гетерогенные коллоидные плазмозамещающие растворы (декстраны, препараты на основе желатина, крахмала). Особенности инфузионной терапии в акушерской практике. ДВС-синдром в акушерстве и гинекологии. Система гемостаза и ее роль в сохранении постоянства внутренней среды. Основные причины и патогенез ДВС-синдрома. Стадии развития (гиперкоагуляция, гипокоагуляция, коагулопатия потребления, гипокоагуляция, восстановление). Формы проявления (молниеносная, острая, подострая, хроническая). Клиническая и лабораторная диагностика. Лечение. Профилактика. Реабилитация.

Шок и терминальные состояния в акушерстве и гинекологии

Шок геморрагический, септический, посттрансфузионный. Изменения в организме при острой кровопотери (компенсированная и декомпенсированная реакция). Геморрагический шок. Реологические нарушения. Стадии геморрагического шока. Принципы неотложной интенсивной помощи при геморрагическом шоке. Шоковый индекс. Роль исходной акушерской патологии в составлении программы инфузионно-трансфузионной терапии. Профилактика ятрогенных осложнений в лечении шока. Коррекция полиорганной недостаточности. Шоковые органы. Стадии постреанимационного периода. Реабилитация. Акушерский септический шок. Фазы развития септического шока. Клиника. Диагностика. Интенсивная терапия. Гемотрансфузионный шок. Клиника. Диагностика. Реабилитация. Применение активных методов детоксикации в лечении шока. Основные клинические формы шока. Степени шока. Лечение шока и терминальных состояний. Инфузионно-трансфузионная терапия при геморрагическом шоке. Коррекция нарушений коллоидно-осмотического давления при шоке, кровотечении и острой почечной недостаточности. Шоковое легкое, шоковая почка. Реабилитация больных, перенесших шок и терминальные состояния.

Эмболия околоплодными водами. Факторы риска (высокий боковой разрыв околоплодного пузыря на фоне гипертонической дисфункции сократительной деятельности матки, дискоординация родовой деятельности и др.). Клиника. Диагностика. Лечение. Профилактика.

Акушерский травматизм матери и плода

Разрывы наружных половых органов. Методики зашивания. Профилактика. Разрывы шейки матки и влагалища. Зашивание. Профилактика. Гематомы влагалища. Диагностика. Тактика. Профилактика нагноений гематом. Разрывы матки во время беременности (по рубцу) и в родах. Классификация (угрожающий, начавшийся; полный, неполный). Разрыв матки вследствие несоответствия размеров плода и таза матери. Клиника. Диагностика. Тактика. Разрыв матки в результате неполноценности миометрия. Разрыв матки в родах по рубцу. Травмы смежных органов (мочевого пузыря, прямой кишки). Разрыв лонного сочленения. Диагностика. Лечение. Профилактика. Реабилитация. Травматические повреждения плода (кефалогематомы, кровоизлияния в мозг, повреждение спинного мозга плода и др.). Причины. Диагностика. Профилактика. Профилактика акушерского травматизма. Реабилитация.

Оперативное акушерство

Прерывание беременности в ранних и поздних сроках. Показания, противопоказания. Методы оперативного и консервативного прерывания беременности. Профилактика осложнений.

Акушерские щипцы (типичные и атипичные). Показания, противопоказания, условия, техника выполнения, обезболивание. Профилактика осложнений. Экстракция плода за тазовый конец. Показания, противопоказания, условия, техника выполнения, обезболивание. Профилактика осложнений. Плдоразрушающие операции. Показания, противопоказания, условия, техника выполнения, обезболивание. Зашивание разрывов промежности I, II и III степени, техника операции. Уход за швами. Ручное обследование послеродовой матки. Показания, противопоказания, условия, техника выполнения, обезболивание. Профилактика осложнений. Ручное отделение плаценты и выделение последа. Показания, противопоказания, условия, техника выполнения, обезболивание. Профилактика осложнений.

Кесарево сечение в современном акушерстве. Показания к кесареву сечению во время беременности и в родах. Противопоказания. Условия. Изменение частоты и структуры показаний к кесареву сечению в последние годы. Влияние кесарева сечения на снижение частоты перинатальной смертности. Методики кесарева сечения (корпоральное, истмико-корпоральное, в нижнем сегменте матки, экстраперитонеальное) Принципы профилактики и

лечения осложнений абдоминального родоразрешения. Эхографическое исследование матки после кесарева сечения. Ультразвуковая оценка эндометрия и состояния операционного шва. Рациональная антибиотикопрофилактика. Факторы риска кровотечения при кесаревом сечении. Профилактика кровотечений при абдоминальном родоразрешении. Программа инфузионной терапии при кровотечении во время и после кесарева сечения. Осложнения, затруднения и ошибки при проведении операции кесарева сечения. Перитонит после кесарева сечения. Особенности патогенеза, клиники. Диагностика и лечение. Профилактика. Септические осложнения после кесарева сечения (факторы риска, этиология и патогенез, клиника и диагностика). Диагностика и ведение женщин с объемными образованиями в области шва передней брюшной стенки (гематома, абсцесс). Лечение эндометрита после кесарева сечения. Профилактика гнойно-воспалительных осложнений после кесарева сечения.

Физиология и патология послеродового периода

Течение и ведение физиологического послеродового периода. Профилактика осложнений. Лактация. Профилактика и лечение нарушений лактации. Поддержка естественного вскармливания новорожденного. Прекращение лактации. Медикаментозная коррекция. Трещины сосков. Профилактика и лечение. Лактостаз. Профилактика и лечение.

Послеродовые воспалительные и септические заболевания. Этапы развития послеродовой инфекции (послеродовая язва, эндометрит, воспаление придатков матки, параметрит, тромбоз вен таза, метротромбоз вен таза, перитонит, сепсис, септический шок). Клиника, диагностика, профилактика и лечение. Факторы риска. Послеродовый мастит. Этиология и патогенез. Клиника, диагностика, профилактика и лечение. Современные принципы лечения и профилактики послеродовых септических осложнений.

Экстрагенитальная патология и беременность.

Беременность и заболевания сердечно-сосудистой системы. Недостаточность кровообращения. Болезни миокарда. Нарушение ритма сердца. Особенности течения беременности, родов и послеродового периода при болезнях сердца. Артериальная гипертензия. Симптоматическая гипертензия. Артериальная гипотензия. Болезни вен. Клиника, диагностика, показания к прерыванию беременности. Особенности родоразрешения, ведения послеродового периода.

Заболевания органов дыхания (бронхит, пневмония, бронхиальная астма). Осложнения беременности, влияние на плод. Ведение беременности и родов.

Заболевания органов желудочно-кишечного тракта и печени (острый и хронический гастрит, острый и хронический холецистит, острый и хронический панкреатит, вирусный гепатит, аппендицит). Тактика ведения беременности и родов. Дифференциальная диагностика "острого живота".

Беременность и заболевания крови (анемии, геморрагические диатезы). Влияние на плод. Диагностика, лечение. Профилактика кровотечения в родах.

Беременность и болезни органов мочевого выделения (пиелонефрит, гломерулонефрит, мочекаменная болезнь, цистит, острая почечная недостаточность). Осложнения беременности. Показания к прерыванию беременности. Особенности родоразрешения.

Раздел ГИНЕКОЛОГИЯ

Консервативная гинекология

Воспалительные заболевания женских половых органов

Общие вопросы. Частота, структура. Особенности микрофлоры половых путей. Факторы риска развития воспалительных и гнойных заболеваний. Оппортунистические инфекции. Патогенетические механизмы инфицирования, пути распространения инфекции. Диагностика, общие принципы лечения.

Воспалительные заболевания нижнего отдела половых органов: Неспецифические вагиниты. Бактериальный вагиноз. Кандидоз. Трихомоноз. Вирусные заболевания: Вирус простого герпеса. Папилломовирусная инфекция. Цитомегаловирусная инфекция.

Заболевания, передаваемые половым путем (ЗППП): Хламидиоз половых органов. Уреаплазмоз половых органов. Генитальный герпес. Специфические заболевания внутренних

половых органов: Генитальный туберкулез. Гонорея. Сифилис. ВИЧ инфекция. Методы диагностики. Общие принципы лечения. Профилактика.

ВЗОМТ: Эндометрит. Сальпингоофорит. Пельвиоперитонит.

Нарушения развития и функции репродуктивной системы

Преждевременное половое развитие. Задержка полового развития. Поликистоз яичников. Маточные кровотечения в различные возрастные периоды жизни женщины. Ювенильные (пубертатные) маточные кровотечения. Дисфункциональные маточные кровотечения. Маточные кровотечения в пременопаузальном возрасте. Кровянистые выделения в постменопаузе. Ятрогенные нарушения функции яичников (синдром гиперторможения гонадотропной функции яичников). Другие нарушения функции яичников (синдром резистентных яичников, синдром истощения яичников). Остеопороз при эстрогендефицитных состояниях.

Новообразования яичников

Доброкачественные опухоли и опухолевидные образования яичников. Классификация (МКБ-10). Международная классификация: опухоли эпителиальные, опухоли стромы полового тяжа, герминогенные, гонадобластомы, неклассифицируемые. Опухолевидные образования: фолликулярные кисты, киста желтого тела, эндометриоидные, простые, воспалительные, параовариальные. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика кист и кистом (УЗИ, компьютерная томография, ЯМР, лапароскопия). Лечение опухолей яичника (оперативное), опухолевидных образований и кист (оперативное, консервативное).

Аномалии развития и положения внутренних половых органов

Опущение и выпадение влагалища, шейки матки и матки. Классификация (МКБ-10). Клиника. Хирургические методы лечения (кольпоперинеолеваторопластика, фиксация матки, укрепление фиксирующих связок, влагалищная экстирпация матки с пластикой мышц тазового дна). Основные пороки развития половых органов (влагалища, матки, яичников)

Инфантилизм (этиология, классификация, диагностика, лечение).

Бесплодие

Классификация. Причины. Диагностика (алгоритм обследования). Методы лечения (ЭКО и трансплантация эмбриона, искусственная инсеминация). Трубно-фактор. Перитонеальный фактор. Маточный фактор. Шеечный и влагалищный фактор. Бесплодие неясного генеза. Гормональные формы бесплодия.

Гиперпластические и дистрофические процессы половых органов

Крауроз и лейкоплакия вульвы (классификация, клиника, диагностика, лечение).

Заболевания шейки матки. Классификация (МКБ-10). Клинико-морфологическая классификация (фоновые и предраковые заболевания шейки матки). Классификация Бетесда. Фоновые заболевания: Эктопия (папиллярная эрозия, эндоцервикоз). Доброкачественная зона трансформации (железистая эрозия, ретенционные кисты). Дискератозы. Полип. Эктропион. CIN: Дисплазия эпителия шейки матки (цервикальная интраэпителиальная неоплазия) - легкая, умеренная, тяжелая. Значение ВПЧ. Клиника, диагностика. Кольпоскопия, кольпомикроскопия. Нормальная и аномальная кольпоскопическая картина. Профилактика. Реабилитация. Лейкоплакия. Аногенитальный кондиломатоз. Лечение (диатермокоагуляция, диатермоконизация, криогенное воздействие, лазерная терапия, радиохирургические методы, хирургические методы лечения).

Гиперпластические процессы эндометрия. Классификация (МКБ-10), ВОЗ (железистая гиперплазия, полипы, атипичические изменения слизистой матки). Отечественная классификация (железистая гиперплазия, атипичическая (аденоматоз), рецидивирующая железистая гиперплазия в сочетании с нейроэндокриннообменным синдромом, полипы эндометрия). Клиника. Зависимость клинической картины от возраста пациентки. Диагностика. Лечение (с учетом возраста, причин, характера, сопутствующих заболеваний).

Миома матки. Морфогенез. Классификация. Клиника. Диагностика (УЗИ, гистероскопия). Тактика лечения в возрастном аспекте (репродуктивный, пременопаузальный, постменопаузальный период). Показания к хирургическим методам лечения (миомэктомия, удаление матки и др.). Профилактика осложнений. Сочетание миомы матки с эндометриозом. Особенности клиники. Диагностика. Лечение.

Эндометриоз. Определение. Современные представления об этиологии и патогенезе. Классификация. Отдельные локализации эндометриоза (внутренний эндометриоз тела матки, эндометриоз яичников, ретроцервикальный, эндометриоз брюшины малого таза). Клиника, диагностика, лечение. Бесплодие при эндометриозе. Терапия отдельных форм эндометриоза.

Гинекологическая эндокринология

Уровни организации. Иерархический принцип организации управления в эндокринной системе. Гипоталамус и нейроэндокринная регуляция (организация ядер гипоталамуса). Нейросекреторная система гипоталамуса. Онтогенез и организация полового поведения. Репродуктивные циклы. Суточные ритмы. Нейроэндокринная организация функции гипофиза (физиологические и клинические аспекты). Нейроэндокринные ритмы. Нейрогипофизарные гормоны. Нарушения, связанные с нейрогипофизарными гормонами (несахарный диабет и др.). Гонадотропин рилизинг гормон (ГРГ). Контроль секреции. Механизмы действия. Значение в клинической практике. Агонисты ГРГ. Кортикотропин рилизинг фактор. Гонадотропные гормоны аденогипофиза. Субъединицы гонадотропинов. Метаболизм. Экскреция. Действия гонадотропинов. Рецепторы гонадотропинов. Стероидные гормоны. Биосинтез. Механизм действия. Эстрогены. Прогестины. Андрогены. Простагландины. Тромбоксаны и лейкотриены. Пролактин и репродуктивная функция женщины.

Эндометрий. Влияние гормонов и ферментов. Эндометриальный цикл. Определение дня цикла. Биопсия эндометрия. Влияние синтетических прогестинов, внутриматочных средств, влияние возраста.

Нарушение менструального цикла. Классификация. Аменорея. Классификация. Вторичная аменорея. Заболевания, синдромы и состояния - причины вторичной аменореи. Алгоритм клиничко-лабораторного обследования для определения уровня поражения в системе гипоталамус – гипофиз – яичники – органы - мишени при вторичной аменорее. 1-2-3-4 этапы обследования. Дисфункциональные маточные кровотечения. Классификация, причины, патогенез, клиника, лечение, реабилитация. Альгодисменорея.

Нейроэндокринные гинекологические синдромы. Климактерический синдром. Посткастрационный синдром. Предменструальный синдром. Патофизиология, клиника, диагностика, лечение. Синдром поликистозных яичников. Аденогенитальный синдром.

Гиперпролактинемия. Дисгормональные нарушения молочных желез. Классификация, этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.

Нарушение полового развития. Дисгенезия гонад. Псевдогермафродитизм. Истинный гермафродитизм. Физиология и нарушение полового созревания у девочек. Физиологические и гормональные сдвиги в пубертатном возрасте. Вторичные половые признаки. Костный возраст. Гормональные сдвиги при половом созревании. Центральная нервная система и половое созревание. Андрогены коры надпочечников и андренархе. Задержка полового развития. Классификация. Половой инфантилизм. Преждевременное половое созревание. Классификация. Диагностика и лечение.

Менопауза и перименопаузальный период.

Эндокринные изменения. Климактерические расстройства. Приливы в период менопаузы. Атрофический вагинит. Уродинамические расстройства. Причины менопаузального (климактерического) синдрома. Изменения в костной ткани в менопаузе. Атеросклероз и изменения сердечно-сосудистой системы в менопаузе. Остеопороз в менопаузе. Диагностика. Факторы риска. Профилактика. Роль заместительной гормонотерапии.

Хроническая ановуляция, обусловленная эндокринными нарушениями. Концепция хронической ановуляции. Первичная или вторичная аменорея. Физиология андрогенов у женщин. Хроническая ановуляция, вызванная нарушением обратной связи. Клиника, диагностика, лечение. Гиперандрогении. Гирсутизм. Диагностика. Диффдиагностика. Лечение. Аутоиммунная патология и преждевременная недостаточность яичников (аутоиммунные заболевания). Резистентность яичников к гонадотропинам. Клиника, диагностика, лечение. Бесплодие эндокринного генеза. Ановуляция. Недостаточность лютеиновой фазы. Гиперпролактинемия. Дифференциальная диагностика. Алгоритм обследования. Лечение. Реабилитация.

Основы гормонотерапии. Принципы гормональной терапии. Механизм действия гормонов. Показания, противопоказания, побочные действия. Индивидуальный подбор в возрастном аспекте. Заместительная гормонотерапия. Показания. Механизм действия, противопоказания (выделить абсолютные противопоказания). Побочные действия.

Гинекология детей и подростков

Особенности организма девушек-подростков. Обследование девочек-подростков. Методы исследования: общеклинические, телосложение, распределение жировой ткани, характер оволосения. Морфограмма. Степень выраженности вторичных половых признаков. Двуручное прямокишечно - брюшностеночное исследование. Вагиноскопия. Зондирование влагалища. Пробный прокол. Взятие аспирата цитологическое исследование аспирата. Цитогенетическое исследование. Исследование кариотипа.

Методы гормональных исследований (кольпоцитология, ректальная температура, исследование цервикальной слизи, определение гормонов в крови и моче). Кольпоскопия. Гистероскопия. Лапароскопия. Ультразвуковое исследование. Рентгенологические методы исследования. Компьютерная томография. Диагностическое выскабливание матки. Диагностическая лапаротомия.

Алгоритм исследования при маточных кровотечениях, при болевом синдроме, при патологических выделениях из влагалища. Аномалии развития матки и влагалища. Нарушения полового развития.

Эндокринная гинекология детей и подростков: Гиперандрогения. Аменорея у девушек. Ювенильные маточные кровотечения. Эндометриоз. Абдоминальный болевой синдром.

Воспаление половых органов у девушек - подростков (гонорея, туберкулез, микоз половых органов, хламидиоз).

Опухоли половых органов (яичники, вульва, влагалище, шейка матки, матка).

Патология молочных желез.

Беременность у несовершеннолетних. Подростковая контрацепция.

Медицинские и судебно-медицинские аспекты травмы половых органов. Организация гинекологической помощи девушкам-подросткам.

Оперативная гинекология

Специальные инструментальные методы исследования (диагностическая лапароскопия, гистероскопия, метросальпингография, кольпоскопия). Топографическая анатомия органов малого таза у женщин. Малые гинекологические операции. Операции на придатках матки. Операции на матке. Операции по поводу злокачественных заболеваний. Операции при гнойных воспалительных заболеваниях придатков. Периоперационное ведение больных. Послеоперационные осложнения. Профилактика. Острый живот в гинекологии (внематочная беременность, апоплексия, разрыв кисты, перекрут кисты, ишемия миоматозного узла, пельвиоперитонит).

Онкогинекология

Структура онкологической помощи, врач - онкогинеколог, значение классификаций в диагностике и лечении онкогинекологических больных. Современные представления о возникновении новообразований женских половых органов. Общие сведения о генетике, цитогенетике, иммунологии опухолей. Понятие об органоспецифичности злокачественных новообразований. Вирусная, гормональная, иммунологическая, полиэтиологическая теория. Механизмы канцерогенеза. Дисплазия, предрак и рак. Значение фоновых процессов в формировании предрака. Онкогинекологическая настороженность врача акушера-гинеколога. Группы риска, значение возраста, оценка анамнестических данных, наследственность, преморбидный фон, основы первичной и вторичной профилактики онкогинекологических заболеваний, особенности этики и деонтологии у онкогинекологических больных. Особенности диагностики при подозрении на онкогинекологическую патологию. Лучевая, эндоскопическая диагностика, серологические опухолевые маркеры. Локализация опухоли, гистологическое строение и дифференцировка опухоли, пути метастазирования, состояние лимфатической системы и окружающих органов.

Современные методы лечения онкогинекологических больных: хирургический - виды операций у онкогинекологических больных. Химиотерапия - основные лекарственные

препараты, механизм их действия, показания и противопоказание Гормонотерапия - препараты, механизм действия, показания. Общие представления о лучевой терапии в онкогинекологии. Комбинированное лечение.

Кольпоскопическое обследование при фоновых и предраковых заболеваниях шейки матки: простая, расширенная кольпоскопия. Доброкачественные и злокачественные кольпоскопические картины. Значение кольпоскопии для выбора места биопсии и динамического наблюдения. Гистероскопия. Диагностические возможности. Показания. Техника. Рак шейки матки. Ранняя диагностика (клиника, методы диагностики). Роль ВПЧ и других факторов риска. Преинвазивный и микроинвазивный рак. Классификация по стадиям TNM. Хирургические методы лечения. Лучевая и комбинированная терапия.

Рак тела матки. Факторы риска. Международная гистологическая классификация (ВОЗ). Роль и место анамнестических данных. Клиника. Диагностика (цитологическая, морфологическая, рентгенологическая, эндоскопическая, радионуклидная, ультразвуковая, гистероскопия, прицельная биопсия). Классификация по стадиям TNM. Общие принципы лечения (хирургическое, гормоно- и химиотерапия).

Злокачественные опухоли яичников. Факторы риска. Методы диагностики. Классификация. Методы лечения.

Рак молочной железы. Онкологическая настороженность врача акушера-гинеколога. Клиническая анатомия молочной железы. Роль дисгормональных нарушений в организме женщины. Клиническая симптоматика и диагностика (анамнез, осмотр, пальпация, УЗИ, маммография). Дифференциальная диагностика.

4.4 Перечень экзаменационных вопросов

1. Показания к прерыванию беременности при сахарном диабете
2. Показания к досрочному родоразрешению при преэклампсии.
3. Тактика ведения беременных с преэклампсии, оценка степени тяжести.
4. Алгоритм экстренной помощи при эклампсии
5. Алгоритм экстренной помощи при асфиксии плода
6. Дифференциальная диагностика HELLP- синдрома, острой жировой дистрофии печени и вирусных гепатитов
7. Алгоритм действий при отеке легких
8. Особенности гипотензивной терапии при беременности
9. Алгоритм действия при мекониальной аспирации
10. Алгоритм действий при гипотоническом кровотечении
11. Алгоритм действий при подозрении на эмболию околоплодными водами
12. Алгоритм действий при тромбоэмболии легочной артерии
13. Алгоритм действий при септическом шоке
14. Показания к досрочному родоразрешению при плацентарной недостаточности
15. Лабораторная диагностика ДВС-синдрома
16. Особенности антибиотикотерапии при беременности
17. Алгоритм действий при антенатальной гибели плода
18. Применение токолитиков в акушерстве. Показания и методы
19. Особенности ведения беременности и родов при генитальном герпесе
20. Алгоритм действий при коагулопатическом кровотечении
21. Диагностика клинически узкого таза
22. Ведение беременных при гиперандрогении
23. Ведение беременных с рубцом на матке
24. Особенности ведения беременных с сахарным диабетом
25. Особенности родоразрешения женщин с сахарным диабетом
26. Особенности ведения беременных с гипертонической болезнью
27. Особенности ведения беременных с хроническим пиелонефритом
28. Лечение беременных с патологией почек
29. Ведение беременных с острым жировым гепатозом и HELLP-синдромом
30. Особенности ведения беременности и родов при вирусном гепатите

31. Интенсивная терапия преэклампсии
32. Принципы инфузионной терапии при акушерских кровотечениях
33. Интенсивная терапия при септических состояниях
34. Алгоритм обследования женщин с привычным невынашиванием
35. Алгоритм ведения женщин с угрожающим самопроизвольным абортом
36. Принципы ведения преждевременных родов
37. Профилактика инфекционных осложнений при родоразрешающих операциях
38. Показания, противопоказания, условия для наложения акушерских щипцов
39. Показания к кесареву сечению при беременности и в родах
40. Тактика ведения беременности и родов при предлежании плаценты
41. Тактика ведения беременности и родов при отслойке нормально расположенной плаценты
42. Диагностика разрыва матки
43. Особенности ведения беременных с подозрением на внутриутробную инфекцию плода
44. Особенности биомеханизма родов при общеравномерносуженного таза
45. Диагностика общеравномерносуженного таза
46. Особенности биомеханизма родов при поперечносуженном тазе
47. Диагностика поперечносуженного таза
48. Особенности биомеханизма родов при плоских тазах
49. Диагностика плоского таза
50. Особенности ведения беременности при патологии щитовидной железы, противопоказания к вынашиванию беременности
51. Тактика ведения больных с инфицированным абортом
52. Тактика при обнаружении tuboовариального образования
53. Особенности оперативного лечения миомы матки
54. Тактика ведения больных с осложненной миомой матки
55. Принципы лечения генитального эндометриоза
56. Тактика ведения при угрожающем самопроизвольном аборте
57. Возрастные аспекты контрацепции
58. Классификация гормональной контрацепции
59. Диспансеризация женщин, принимающих гормональную контрацепцию
60. Особенности ведения женщин с внутриматочной контрацепцией
61. Дифференциальный подход к ведению женщин с первичной аменореей
62. Дифференциальный подход к ведению женщин с вторичной аменореей
63. Обследование супружеских пар при бесплодии
64. Методы ВРТ. Особенности ведения женщин после экстракорпорального оплодотворения
65. Тактика ведения при ювенильном кровотечении
66. Тактика ведения женщин с дисфункциональным маточным кровотечением
67. Методы диагностики патологии эндометрия
68. Методы диагностики патологии шейки матки
69. Тактика ведения пациенток с хроническим цервицитом
70. Тактика ведения женщин с дисплазией шейки матки
71. Тактика ведения женщин с раком эндометрия
72. Тактика ведения женщин с раком шейки матки
73. Классификация опухолей яичников
74. Тактика ведения женщин с опухолями яичников
75. Принципы и методы лечения рака яичников
76. Диагностика и лечение задержки полового развития
77. Профилактика тромбэмболических осложнений в гинекологии
78. Дифференциальная диагностика острого живота в гинекологии
79. Диагностика внематочной беременности
80. Тактика ведения женщин с внутрибрюшным кровотечением
81. Тактика ведения женщин с воспалительными заболеваниями органов малого таза
82. Тактика ведения женщин с эндометритом

83. Методики назначения менопаузальной заместительной гормональной терапии. Принципы МГТ.
84. Алгоритм действий при подозрении на ранение мочевого пузыря и мочеоточника
85. Дифференциальная диагностика при трубном аборте
86. Лечение железистой гиперплазии эндометрия в различные возрастные периоды.
87. Диспансеризация
88. Дифференциальная диагностика и лечение гиперандрогении
89. Алгоритм действия при гинекологическом перитоните
90. Контрацепция при экстрагенитальной патологии
91. Диагностика и лечение кандидозного кольпита
92. Диагностика и лечение герпетической инфекции
93. Диагностика и лечение хламидиоза
94. Диагностика и лечение папилломавирусной инфекции
95. Диагностика и лечение трихомониаза
96. Осложнения менопаузальной гормональной терапии. Диспансеризация женщин, принимающих МГТ
97. Классификация препаратов, используемых для МГТ
98. Показания к проведению лечебно-диагностической лапароскопии. Подготовка к операции
99. Показания к проведению гистероскопии. Подготовка женщин к операции.
100. Реабилитация женщин после аборта.
101. Реабилитация женщин после гинекологических операций

4.5 Оценочные средства государственного экзамена (*Приложение к программе государственной итоговой аттестации: Оценочные средства*).

4.6 Учебно-методическое и информационное обеспечение подготовки к государственному экзамену

4.6.1. Основная литература

1. Савельева Г.М., Акушерство [Текст] : учебник / Савельева Г.М., Шалина Р.И., Сичинава Л.Г., Панина О.Б., Курцер М.А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 656 с. - ISBN 978-5-9704-3295-2
<http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970432952.html>

2. Гинекология: учебник. Баисова Б.И. и др. / Под ред. Г.М. Савельевой, В.Г. Бреусенко. 4-е изд., перераб. и доп. 2014.- 432 с.: ил. <http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970429945.html>
 ISBN 978-5-9704-2994-5.

3. Гинекологическая эндокринология. Клинические лекции: руководство для врачей. - 3-е изд., перераб. / И. Б. Манухин, Л. Г. Тумилович, М. А. Геворкян. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 272 с.: ил. - (Серия "Библиотека врача-специалиста").
<http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970426678.html> ISBN 978-5-9704-2667-8.

4.6.2. Дополнительная литература

1. Акушерство / Ассоциация медицинских обществ по качеству (АСМОК) [Текст] : национальное руководство / [Авруцкая В. В. и др.] ; гл. ред.: Э. К. Айламазян [и др.] / Ассоциация медицинских обществ по качеству (АСМОК). М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. 1197 с. : ил., табл. ; 25 + 1 электрон. опт. диск (CD-ROM). (Национальные руководства) . (Приоритетные национальные проекты, Здоровье) . (Национальный проект "Здоровье") . ISBN 978-5-9704-1871-0.
2. Гинекология [Текст] : национальное руководство / [Э. К. Айламазян и др.] ; гл. ред.: В. И. Кулаков, И. Б. Манухин, Г. М. Савельева ; подготовлено под эгидой Российского общества акушеров-гинекологов и Ассоциации медицинских обществ по качеству .— М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011 .— 1079 с., [14] л. цв. ил. : ил. ; 25 + 1 электронный оптический диск (CD-ROM) .— (Национальные руководства) (Приоритетные национальные проекты, Здоровье) (Национальный проект "Здоровье") .— На обл. в надзаг. также: Национальный проект

- "Здоровье", Российское общество акушеров-гинекологов .— Авт. указаны на 9-й с. — Библиогр. в конце разделов .— Предм. указ.: с. 1070-1079 .— ISBN 978-5-9704-1897-0, 2000.
3. Неотложные состояния в акушерстве: руководство для врачей / В.Н. Серов, Г.Т. Сухих, И.И. Баранов, А.В. Пырегов, В.Л. Тютюнник, Р.Г. Шмаков. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 784 с.: ил. (Библиотека врача-специалиста).
<http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970424728.html>
 4. Геворкян, М.А. РЕПРОДУКТИВНАЯ ЭНДОКРИНОЛОГИЯ : практическое руководство / Геворкян М.А. ; Деркач Д.А. ; Чеботникова Т.В. ; Роживанов Р.В. ; Калинин С.Ю. ; Семичева Т.В. ; Зайдиева Я.З. Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2011. с. URL: <http://www.studentlibrary.ru/book/970406779V0015.html>.
 5. Кроненберг, Г.М. Репродуктивная эндокринология : практическое руководство / Кроненберг Г.М. ; Мелмед Ш. ; Полонски К.С. ; Ларсен П.Р. ; Дедов И.И. ; Мельниченко Г.А. Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2011. 416 с. URL: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785917130293.html>. ISBN 978-5-91713-029-3.
 6. Репродуктивная эндокринология: руководство. Кроненберг Г.М., Мелмед Ш., Полонски К.С., Ларсен П.Р. Перевод с англ. / Под ред. И.И. Дедова, Г.А. Мельниченко. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 416 с. <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785917130293.html>
 7. Патология пуповины: руководство. Гагаев Ч.Г. / Под ред. В.Е. Радзинского. - 2011. - 196 с. <http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970415993.html> ISBN 978-5-9704-1599-3.
 8. Перинатальные инфекции: настоящий взгляд на проблему. Современные методы профилактики вертикального пути передачи ВИЧ [Электронный ресурс] : учебное пособие системы послевузовского профессионального образования врачей / Л. Д. Белоцерковцева, А. Э. Каспарова, Л. В. Коваленко, И. И. Мордовина ; Департамент образования и науки Ханты-Мансийского автономного округа - Югры, ГОУ ВПО "Сургутский государственный университет Ханты-Мансийского автономного округа - Югры", Кафедра акушерства и гинекологии .—С ургут : Издательство СурГУ, 2008 URL: <https://elib.surgu.ru/fulltext/books/87923>.

4.6.3. Лицензионное программное обеспечение Microsoft Office

4.6.4. Современные профессиональные базы данных

1. Электронные книги Springer Nature <https://link.springer.com/> Правообладатель: ФГБУ ГПНТБ России/ компания Springer Customer Service Center GmbH.
2. Nature Journals (<http://www.nature.com/siteindex/index.html>)
3. Электронные книги Springer Nature (<https://link.springer.com/>)
Правообладатель: ФГБУ ГПНТБ России/ компания Springer Customer Service Center GmbH.
Лицензионный договор № 41/ЕП-2017, доступ бессрочный
Доступные коллекции: Humanities & Social Sciences Collections:
 - Business and Management
 - Economics and Finance
 - Education
 - History
 - Law and Criminology
 - Literature, Cultural and Media Studies
 - Political Science and International Studies
 - Philosophy and Religion
 - Social Sciences
4. Архив научных журналов (NEICON) (<http://archive.neicon.ru>)
Правообладатель: НИ "НЭИКОН". Письмо Исх. № 2014-01/29. Коллекции в архиве:
 - Архив издательства American Association for the Advancement of Science. Пакет «Science Classic» 1880-1996
 - Архив издательства Annual Reviews. Пакет «Full Collection» 1932-2005

- Архив издательства Nature Publishing Group. Пакет «Nature» с первого выпуска первого номера по 2010, 1869-2010
 - Архив издательства Oxford University Press. Пакет «Archive Complete» с первого выпуска каждого журнала по 1995, 1849-1995
 - Архив издательства Sage. Пакет «2010 SAGE Deep Backfile Package» с первого выпуска каждого журнала по 1998, 1890-1998
 - Архив издательства Taylor & Francis. Full Online Journal Archives с первого выпуска каждого журнала по 1997, 1798-1997
 - Архив издательства Cambridge University Press. Пакет «Cambridge Journals Digital Archive (CJDA)» с первого выпуска каждого журнала по 2011, 1827-2011
5. Научная электронная библиотека (РИНЦ)
Правообладатель: ООО «Научная электронная библиотека».
 6. Евразийская патентная информационная система (ЕАПАТИС) <http://www.eapatis.com>
Правообладатель: ФС по интеллектуальной собственности ФГБУ "ФИПС".
 7. «Национальная электронная библиотека» нэб.рф. Правообладатель: Федеральное государственное бюджетное учреждение «Российская государственная библиотека».
 8. Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU (<http://www.elibrary.ru>)
Правообладатель: ООО «Научная электронная библиотека».

электронно-библиотечные системы:

1. Электронно-библиотечная система Znanium. (Базовая коллекция). www.znaniium.com -
Правообладатель: ООО «Знаниум».
2. Электронно-библиотечная система издательства «Лань». <http://e.lanbook.com/>
Правообладатель: ООО «ЭБС Лань».
3. Электронно-библиотечная система IPRbooks (Базовая коллекция). <http://iprbookshop.ru>
Правообладатель: ООО «Ай Пи Эр Медиа».
4. Консультант студента. «Консультант студента для медицинского вуза»
<http://www.studmedlib.ru>
Правообладатель: ООО «Институт проблем управления здравоохранением» (ИПУЗ)»
5. Электронная библиотечная система «Юрайт» <https://biblio-online.ru/>
Правообладатель: ООО «Электронное издательство ЮРАЙТ».

4.6.5. Международные реферативные базы данных научных изданий:

1. Web of Science Core Collection <http://webofknowledge.com> (WoS)
Правообладатель: НП «НЭИКОН»
2. «Scopus» <http://www.scopus.com>. Правообладатель: ООО «Эко-вектор Ай - Пи».

4.6.6. Информационные справочные системы

Гарант. Правообладатель: ООО "Гарант - ПРОНет".

КонсультантПлюс. Правообладатель: ООО "Информационное агентство "Информбюро".

4.6.7. Интернет-ресурсы

1. Официальный сайт Министерства науки и высшего образования Российской Федерации. [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <https://minobrnauki.gov.ru/>
2. Официальный сайт Высшей аттестационной комиссии при Министерстве науки и высшего образования Российской Федерации. [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://vak.ed.gov.ru/>
3. Официальный сайт российского фонда фундаментальных исследований. [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <https://www.rfbr.ru/rffi/ru/>
4. Федеральная служба по надзору в сфере образования и науки [Электронный ресурс]. – Режим доступа : <http://www.obrnadzor.gov.ru/>

5. Федеральный портал «Российское образование» [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://www.edu.ru>
6. Информационно-правовой портал «Гарант» [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://www.garant.ru>
7. Федеральный справочник «Образование в России» [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://federalbook.ru/projects/fso/fso.html>
8. Российский общеобразовательный портал [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://www.school.edu.ru>
9. Портал Федеральных государственных образовательных стандартов высшего образования [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://www.fgosvo.ru>
10. Российская национальная библиотека (http://primo.nl.ru/primo_library/libweb/action/search.do?menuitem=2&catalog=true)
11. УИС РОССИЯ (<http://uisrussia.msu.ru>)
12. Электронная библиотека диссертаций (<https://dvs.rsl.ru>). Правообладатель: ФГБУ «Российская государственная библиотека».
13. Электронные коллекции на портале Президентской библиотеки им. Б. Н. Ельцина (<http://www.prlib.ru/collections>)
14. ВИНТИ (<http://www.viniti.ru>)
15. Грамота.ру (<http://www.gramota.ru/>)
16. Единое окно доступа к образовательным ресурсам - информационная система (<http://window.edu.ru/>)
17. КиберЛенинка - научная электронная библиотека (<http://cyberleninka.ru/>)
18. Научная педагогическая электронная библиотека (НПЭБ) (<http://elib.gnpbu.ru>)
19. Полнотекстовой журнал (FREE MEDICAL JOURNALS) <http://www.freemedicaljournals.com/>, доступ свободный
20. Elsevier - Open Archives (<https://www.elsevier.com/about/open-science/open-access/open-archive>)
21. SpringerOpen (<http://www.springeropen.com>)
22. Directory of open access journals (<https://doaj.org/>)
23. New England Journal of Medicine (<http://www.nejm.org/>)
24. Pediatric Neurology Briefs - электронный журнал (<http://www.pediatricneurologybriefs.com/>)
25. Free medical journals (<http://www.freemedicaljournals.com/>)
26. MDPI - Multidisciplinary Digital Publishing Institute (Basel, Switzerland) (<http://www.mdpi.com/>)
27. PUBMED CENTRAL (<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/>)
28. BioMed Central (<http://www.biomedcentral.com/journals>)
29. Библиотека электронных журналов в г. Регенсбург (Германия) (<http://www.bibliothek.uni-regensburg.de/ezeit/>)

4.6.8. Методические материалы

1. Государственная итоговая аттестация по программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре [Электронный ресурс] : методические указания для аспирантов СурГУ / Департамент образования и молодежной политики Ханты-Мансийского автономного округа - Югры, БУ ВО Ханты-Мансийского автономного округа - Югры "Сургутский государственный университет" ; [сост. Е. В. Воронина] .— Электронные текстовые данные (1 файл: 711 866 байт) .— Сургут : Сургутский государственный университет, 2017 .— Заглавие с титульного экрана .— Коллекция: Учебно-методические пособия СурГУ .— Режим доступа: Корпоративная сеть СурГУ или с любой точки подключения к Интернет, по логину или паролю .— Системные требования: Adobe Acrobat Reader .— <URL:<https://elib.surgu.ru/fulltext/umm/4842>>.

2. Медицинская статистика: пять шагов к выбору критерия [Текст] : (практические рекомендации) / Департамент здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа - Югры, БУ ХМАО - Югры "Окуржной кардиологический диспансер, Центр диагностики и сердечно-сосудистой хирургии"; [сост. Л. В. Саламатина] .— Сургут , 2011 .— 16 с.

4.7 Материально-техническое обеспечение государственного экзамена

1. Лекционная аудитория Медицинского института оснащена специализированной мебелью и техническими средствами обучения: меловая доска, мобильный проекционный экран, портативный проектор, ноутбук, точка доступа Wi-Fi.

2. Помещения БУ ХМАО - Югры "Сургутского Клинического Перинатального Центра", предусмотренные для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанные с медицинскими вмешательствами, оснащенные специализированным оборудованием и (или) медицинскими изделиями (тонометр, стетоскоп, фонендоскоп, термометр, медицинские весы, ростомер, противошоковый набор, набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий, электрокардиограф, облучатель бактерицидный, аппарат наркозно-дыхательный, аппарат искусственной вентиляции легких, инфузомат, отсасыватель послеоперационный, дефибриллятор с функцией синхронизации, стол операционный хирургический многофункциональный универсальный, хирургический, микрохирургический инструментарий, универсальная система ранорасширителей с прикреплением к операционному столу, аппарат для мониторинга основных функциональных показателей, анализатор дыхательной смеси, электроэнцефалограф, дефибриллятор с функцией синхронизации, кресло гинекологическое с осветительной лампой, кольпоскоп, фотоприставка к кольпоскопу, инструментарий для гинекологического осмотра, анализатор доплеровский сердечно-сосудистой деятельности матери и плода малогабаритный, стетоскоп акушерский, тазомер), электронные весы для детей до года, пособия для оценки психофизического развития ребенка, аппарат для измерения артериального давления с детскими манжетками, пеленальный стол, сантиметровые ленты, аппарат искусственной вентиляции легких (ИВЛ) для новорожденных, монитор жизненно важных функций с датчиками для новорожденных, аппарат для неинвазивной вентиляции легких и СРАР для новорожденных, неонатальный кювез и кювез для интенсивной терапии новорожденных, реанимационный стол для новорожденных, набор для реанимации новорожденных, пульсоксиметр для новорожденных, наборы для катетеризации вен (центральных, периферических, глубокие венозные линии) для новорожденных, лампа фототерапии, инфузионный насос, медицинский аспиратор, небулайзер с маской для новорожденных, желудочные зонды для новорожденных, анализатор газов и кислотноосновного состояния крови, монитор церебральных функций для новорожденных.

3. Читальный зал Научной библиотеки БУ ВО Ханты-Мансийского автономного округа - Югры «Сургутский государственный университет» (каб. № 542), Зал медико-биологической литературы оснащен: 43 стола, 69 стульев, 4 компьютера с выходом в интернет, точка подключения Wi-Fi.

5. ПРЕДСТАВЛЕНИЕ НАУЧНОГО ДОКЛАДА ОБ ОСНОВНЫХ РЕЗУЛЬТАТАХ ПОДГОТОВЛЕННОЙ НАУЧНО-КВАЛИФИКАЦИОННОЙ РАБОТЫ (ДИССЕРТАЦИИ)

5.1. Форма представления научного доклада

Научные исследования аспирантов завершаются защитой научного доклада, который является заключительным этапом проведения итоговой аттестации.

В научном докладе дается результат исследований аспиранта, содержится решение задачи, имеющей существенное значение для соответствующей отрасли знаний, изложены научно обоснованные решения и разработки, имеющие существенное значение для развития науки.

Научный доклад должен содержать новые научные результаты и положения, выдвигаемые для публичной защиты. Предложенные аспирантом решения должны быть аргументированы и оценены по сравнению с другими известными решениями.

5.2 Примерный перечень тем научной квалификационной работы (диссертации)

1. Акушерские и перинатальные исходы у беременных с мультигенными и приобретенными формами тромбофилии и синдромом потери плода в анамнезе;
2. Беременность и артериальная гипертония: новые подходы к антигипертензивной терапии с учетом исходов для плода;

3. Беременность и роды у женщин, больных раком молочной железы;
4. Бессимптомная бактериурия беременных;
5. Влияние преждевременной лютеинизации на эффективность лечения бесплодия в программе экстракорпорального оплодотворения в протоколах с агонистами гонадотропин-рилизинг гормона;
6. Влияние состояния вегетативной нервной системы на течение беременности, родов и состояние новорожденного;
7. Возможности адаптации репродуктивной системы после прерывания беременности малых сроков;
8. Возможности прогнозирования тяжелой преэклампсии. Препарации и превенция;
9. ВПЧ-ассоциированные заболевания шейки матки в репродуктивном возрасте. Диагностика и лечение;
10. Вращение плаценты у пациенток с рубцом на матке после кесарева сечения. Органосохраняющие операции;
11. Гинекологические заболевания у женщин, больных акромегалией, в различные периоды жизни;
12. Гормональная контрацепция у женщин с аутоиммунным тиреоидитом и диффузным нетоксическим зобом;
13. Диагностика, хирургическое лечение и реабилитация женщин репродуктивного возраста с узловой формой аденомиоза;
14. Дифференцированный подход к ведению пациенток со вторичной аменореей с учетом маркеров регуляции костного и жирового обмена;
15. Значение определения сывороточного амилоида А 1 в дифференциальной диагностике опухолей;
16. Доклиническая диагностика осложнений беременности у женщин с недифференцированной дисплазией соединительной ткани и пролапсом митрального клапана;
17. Значение высоких энергий в лечении пациенток с заболеваниями шейки матки;
18. Значение йодной дотации при беременности у пациенток с аутоиммунным тиреоидитом.

5.3 Научно-квалификационная работа. Порядок представления и защиты научного доклада

Научно-квалификационная работа (далее – НКР) должна быть представлена в виде специально подготовленной рукописи следующей структуры: титульный лист; оглавление с указанием номеров страниц; введение; основная часть (главы, параграфы, пункты, подпункты); заключение, содержащее итоги выполненного исследования, рекомендации; список использованных источников; приложения.

Введение к научно-квалификационной работе включает в себя следующие основные структурные элементы: актуальность темы исследования; степень разработанности темы исследования; цель и задачи; научную новизну; теоретическую и практическую значимость работы; методологию и методы исследования; положения, выносимые на защиту; степень достоверности и апробацию результатов.

Основная часть должна быть разделена на главы и параграфы или разделы и подразделы, которые нумеруются арабскими цифрами.

В заключении излагают итоги выполненного исследования, рекомендации, перспективы дальнейшей разработки темы.

Научный доклад – документ, в котором аспирант излагает основное содержание результатов НКР. Научный доклад имеет следующую структуру: титульный лист, основной текст, который содержит общую характеристику выполненной работы, описание основного содержания работы, заключение, список работ, опубликованных автором по теме НКР.

Общая характеристика работы включает в себя следующие основные структурные элементы: актуальность темы исследования; степень ее разработанности; цель и задачи; научную новизну; теоретическую и практическую значимость работы; методологию и методы исследования; положения, выносимые на защиту; степень достоверности и апробацию результатов.

Основное содержание работы кратко раскрывает содержание глав (разделов) НКР.

В заключении научного доклада излагают итоги данного исследования, рекомендации и перспективы дальнейшей разработки темы.

Список работ, опубликованных автором по теме диссертации, оформляют в соответствии с требованиями ГОСТ 7.1.

Объем рукописи научного доклада определяется целью, задачами и методами исследования, должен составлять не менее 15 и не более 25 страниц.

Отличительными признаками доклада являются: передача информации в устной форме; публичный характер выступления; четкие формулировки, умение в сжатой форме изложить ключевые положения исследуемого вопроса и сделать выводы.

Допуск к защите научного доклада осуществляется по результатам предварительной защиты на расширенном заседании кафедры, ответственной за реализацию ОПОП ВО.

Защита научного доклада проходит в сроки, определенные в учебном плане.

Процесс защиты научно-квалификационной работы включает в себя:

- краткий доклад автора;
- выступление и вопросы членами ГЭК и присутствующими на защите;
- оглашение рецензий и отзыва научного руководителя.

Автор научно-квалификационной работы делает сообщение продолжительностью до 20 минут, в котором в сжатой форме обосновывает актуальность темы исследования, излагает основное содержание, результаты исследования и выводы, обосновывает практическую значимость исследования.

По окончании сообщения автор научного доклада отвечает на вопросы.

Далее заслушивается выступление рецензентов (оглашается рецензия отсутствующего на заседании рецензента). Выпускнику предоставляется слово для ответа рецензентам.

Заслушивается отзыв научного руководителя, содержащий оценку теоретической подготовленности исполнителя научного доклада, его инициативности и самостоятельности при решении исследовательских задач, оценку полученных результатов исследования.

Рекомендуемая общая продолжительность защиты научного доклада – 45 минут.

Оценка выставляется на основании отзыва научного руководителя, рецензий и оценок членов ГЭК.

На каждого аспиранта, представляющего научный доклад, заполняется протокол, в который вносятся мнения членов ГЭК о защищаемом научном исследовании, уровне сформированности компетенций, знаниях и умениях, выявленных в процессе ГИА, перечень заданных вопросов и характеристика ответов на них, а также запись особых мнений.

При проведении государственной итоговой аттестации реализация основных профессиональных образовательных программ высшего образования по направлениям подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре сопровождается применением дистанционных образовательных технологий.

5.4. Порядок рецензирования и получения отзыва на научно-квалификационную работу

НКР по ОПОП ВО – программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре подлежат обязательному рецензированию с целью оценки соответствия критериям, установленным Постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 г. №842 «О порядке присуждения ученых степеней», а также вывод о допуске аспиранта к ГИА в форме научного доклада об основных результатах подготовленной НКР.

Рецензированию подлежат полностью завершённые, подписанные всеми заинтересованными сторонами НКР. Изменения после рецензирования не вносятся.

Для рецензирования НКР назначаются два рецензента, в качестве которых могут привлекаться профессора и преподаватели СурГУ, если они не работают на выпускающей кафедре, специалисты производства, научных учреждений и преподаватели иных образовательных организаций высшего образования, являющиеся экспертами из числа компетентных в соответствующей отрасли науки ученых, имеющие публикации в соответствующей сфере исследования.

Основные требования для назначения рецензента:

- наличие у предполагаемого эксперта ученой степени, либо наличие ученой степени, полученной в иностранном государстве, признаваемой в Российской Федерации, обладателю которой предоставлены те же академические и (или) профессиональные права, что и доктору или кандидату наук в Российской Федерации.
- наличие публикаций в соответствующей сфере исследования.

Рецензент назначается заведующим выпускающей кафедрой и утверждается протоколом заседания кафедры.

Аспирант предоставляет НКР рецензенту не позднее, чем за 20 календарных дней до защиты научного доклада об основных результатах подготовленной НКР и возвращает на выпускающую кафедру вместе с официальной письменной рецензией не позднее, чем за 7 дней до защиты НКР.

Рецензия оформляется по форме, подписывается рецензентом с указанием его должности, места работы, ученой степени и (или) ученого звания (при наличии). Рецензент заверяет личную подпись на рецензии в отделе кадров в установленном порядке.

В рецензии на НКР должны быть освещены следующие вопросы:

- актуальность избранной темы;
- степень обоснованности сформулированных научных положений, выводов и рекомендаций;
- достоверность и новизна исследования, сформулированных полученных результатов, выводов и рекомендаций;
- значимость для науки и практики полученных автором результатов;
- конкретные рекомендации по использованию результатов и выводов НКР;
- оценка содержания НКР, ее завершенности;
- недостатки в содержании и оформлении НКР;
- соответствие НКР критериям, установленным Положением о порядке присуждения ученых степеней.

В заключительной части рецензии следует сделать вывод о допуске (не допуске) аспиранта к ГИА в форме научного доклада об основных результатах подготовленной НКР, оформленной в соответствии с требованиями, устанавливаемыми Министерством образования и науки Российской Федерации (пункт 15 Положения о присуждении ученых степеней, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 г. № 842 «О порядке присуждения ученых степеней»).

Отрицательная рецензия не является препятствием для защиты научного доклада об основных результатах подготовленной НКР. В случае отрицательного отзыва, участие рецензента в заседании государственной экзаменационной комиссии обязательно.

Если рецензент присутствует на защите научного доклада об основных результатах подготовленной НКР, он выступает с отзывом лично. При отсутствии рецензента отзыв зачитывается секретарем ГЭК. Автору НКР предоставляется право ответа на замечания рецензента.

Аспирант предоставляет НКР научному руководителю не позднее, чем за 20 календарных дней до защиты научного доклада об основных результатах подготовленной НКР и возвращает на выпускающую кафедру вместе с отзывом не позднее, чем за 7 дней до защиты НКР.

В отзыве на НКР должны быть освещены следующие вопросы:

- актуальность избранной темы;
- степень обоснованности сформулированных научных положений, выводов и рекомендаций;
- достоверность и новизна исследования, сформулированных полученных результатов, выводов и рекомендаций;
- значимость для науки и практики полученных автором результатов;
- конкретные рекомендации по использованию результатов и выводов НКР;
- оценка содержания НКР, ее завершенности;
- недостатки в содержании и оформлении НКР;
- соответствие НКР критериям, установленным Положением о порядке присуждения ученых степеней;
- общая оценка работы аспиранта в период подготовки НКР.

Аспирант должен быть ознакомлен с рецензиями, отзывом научного руководителя на выполненную НКР в срок не позднее, чем за 7 дней до защиты научного доклада об основных результатах подготовленной НКР.

5.5. Оценочные средства представления научного доклада (*Приложение к программе государственной итоговой аттестации: Оценочные средства*).

5.6. Учебно-методическое и информационное обеспечение представления научного доклада об основных результатах подготовленной научно-квалификационной работы (диссертации).

5.6.1. Основная литература

1. Райзберг, Борис Абрамович. Диссертация и ученая степень : Новые положения о защите и диссертационных советах с авторскими комментариями (пособие для соискателей) Научно-практическое пособие : Практическое пособие / Всероссийская академия внешней торговли Министерства экономического развития Российской Федерации ; Московская Школа Экономики. 11, перераб. и доп. Москва : ООО "Научно-издательский центр ИНФРА-М", 2020. 253 с. URL: <http://znanium.com/catalog/document?id=358178>. - ISBN 978-5-16-005640-1
2. Резник, Семен Давыдович. Аспирант вуза: технологии научного творчества и педагогической деятельности : Учебник / Пензенский государственный университет архитектуры и строительства. 7, изм. и доп. Москва : ООО "Научно-издательский центр ИНФРА-М", 2021. 400 с. URL: <http://znanium.com/catalog/document?id=366343>. - ISBN 978-5-16-106249.
3. Лисицын, Ю.П. Общественное здоровье и здравоохранение / Лисицын Ю.П. — Moscow : ГЭОТАР-Медиа, 2015 .— Общественное здоровье и здравоохранение [Электронный ресурс]: учебник / Ю. П. Лисицын, Г. Э. Улумбекова. - 3-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. .— ISBN ISBN 978-5-9704-3291-4 .—
<URL:<http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432914.html> >.

5.6.2. Дополнительная литература

1. Рассказов, Ф.Д. (доктор педагогических наук, 1950-2020). Педагогика и психология высшей школы [Электронный ресурс] : (учебно-методические рекомендации) / Ф. Д. Рассказов Департамент образования и молодежной политики Ханты-Мансийского автономного округа – Югры, БУ ВО «Сургутский государственный университет», Кафедра теории и методики профессионального образования .— Сургут : Издательский центр СурГУ, 2016. – 29 с. Режим доступа : https://elib.surgu.ru/fulltext/umm/3763_Рассказов_Ф_Д_Педагогика_и_психология_высшей_школы.
2. Акушерство / Ассоциация медицинских обществ по качеству (АСМОК) [Текст] : национальное руководство / [Авруцкая В. В. и др.] ; гл. ред.: Э. К. Айламазян [и др.] / Ассоциация медицинских обществ по качеству (АСМОК). М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. 1197 с. : ил., табл. ; 25 + 1 электрон. опт. диск (CD-ROM). (Национальные руководства) . (Приоритетные национальные проекты, Здоровье) . (Национальный проект "Здоровье") . ISBN 978-5-9704-1871-0.
3. Гинекология [Текст] : национальное руководство / [Э. К. Айламазян и др.] ; гл. ред.: В. И. Кулаков, И. Б. Манухин, Г. М. Савельева ; подготовлено под эгидой Российского общества акушеров-гинекологов и Ассоциации медицинских обществ по качеству .— М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011 .— 1079 с., [14] л. цв. ил. : ил. ; 25 + 1 электронный оптический диск (CD-ROM) .— (Национальные руководства) (Приоритетные национальные проекты, Здоровье) (Национальный проект "Здоровье") .— На обл. в надзаг. также: Национальный проект "Здоровье", Российское общество акушеров-гинекологов .— Авт. указаны на 9-й с. — Библиогр. в конце разделов .— Предм. указ.: с. 1070-1079 .— ISBN 978-5-9704-1897-0, 2000.
4. Алмазова, Елена Геннадьевна. Математические методы обработки клинических данных [Электронный ресурс]: учебно-методическое пособие / Е. Г. Алмазова; Департамент образования и молодежной политики Ханты-Мансийского автономного округа - Югры, БУ ВО "Сургутский государственный университет", Кафедра информатики и вычислительной техники. — Электронные текстовые данные (1 файл: 2 387 852 байт). — Сургут: Издательский

центр СурГУ, 2018. — Заглавие с титульного экрана. — Электронная версия печатной публикации. — Коллекция: Учебно-методические пособия СурГУ. — Режим доступа: Корпоративная сеть СурГУ или с любой точки подключения к Интернет, по логину или паролю. — Системные требования: Adobe Acrobat Reader. — <URL:<https://elib.surgu.ru/fulltext/umm/5534>>.

5. Стрижаков, Александр Николаевич. Трансвагинальная эхография [Текст] : атлас : [монография] / А. Н. Стрижаков, А. И. Давыдов, Л. Д. Белоцерковцева. М. : Медицина, 2001. 154 с. : ил. ISBN 5-225-01958.
6. Физиология и патология плода: [Монография] / А. Н. Стрижаков, А. И. Давыдов, Л. Д. Белоцерковцева, И. В. Игнатко.— М.: Медицина, 2004.— 356 с.: ил. — Библиогр. в конце гл. — ISBN 5-225-05376-3.

4.6.3. Лицензионное программное обеспечение Microsoft Office

4.6.4. Современные профессиональные базы данных

1. Электронные книги Springer Nature <https://link.springer.com/> Правообладатель: ФГБУ ГПНТБ России/ компания Springer Customer Service Center GmbH.
2. Nature Journals (<http://www.nature.com/siteindex/index.html>)
3. Электронные книги Springer Nature (<https://link.springer.com/>)
Правообладатель: ФГБУ ГПНТБ России/ компания Springer Customer Service Center GmbH.
Доступные коллекции: Humanities & Social Sciences Collections:
 - Business and Management
 - Economics and Finance
 - Education
 - History
 - Law and Criminology
 - Literature, Cultural and Media Studies
 - Political Science and International Studies
 - Philosophy and Religion
 - Social Sciences
4. Архив научных журналов (NEICON) (<http://archive.neicon.ru>)
Правообладатель: НП "НЭИКОН". Коллекции в архиве:
 - Архив издательства American Association for the Advancement of Science. Пакет «Science Classic» 1880-1996
 - Архив издательства Annual Reviews. Пакет «Full Collection» 1932-2005
 - Архив издательства Nature Publishing Group. Пакет «Nature» с первого выпуска первого номера по 2010, 1869-2010
 - Архив издательства Oxford University Press. Пакет «Archive Complete» с первого выпуска каждого журнала по 1995, 1849-1995
 - Архив издательства Sage. Пакет «2010 SAGE Deep Backfile Package» с первого выпуска каждого журнала по 1998, 1890-1998
 - Архив издательства Taylor & Francis. Full Online Journal Archives с первого выпуска каждого журнала по 1997, 1798-1997
 - Архив издательства Cambridge University Press. Пакет «Cambridge Journals Digital Archive (CJDA)» с первого выпуска каждого журнала по 2011, 1827-2011
5. Научная электронная библиотека (РИНЦ)
Правообладатель: ООО «Научная электронная библиотека».
6. Евразийская патентная информационная система (ЕАПАТИС) <http://www.eapatis.com>
Правообладатель: ФС по интеллектуальной собственности ФГБУ "ФИПС".
7. «Национальная электронная библиотека» нэб.рф. Правообладатель: Федеральное государственное бюджетное учреждение «Российская государственная библиотека».
8. Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU (<http://www.elibrary.ru>)

Правообладатель: ООО «Научная электронная библиотека».

электронно-библиотечные системы:

1. Электронно-библиотечная система Znanium. (Базовая коллекция). www.znaniium.com
Правообладатель: ООО «Знаниум».
2. Электронно-библиотечная система издательства «Лань». <http://e.lanbook.com/>
Правообладатель: ООО «ЭБС Лань».
3. Электронно-библиотечная система IPRbooks (Базовая коллекция). <http://iprbookshop.ru>
Правообладатель: ООО «Ай Пи Эр Медиа».
4. Консультант студента. «Консультант студента для медицинского вуза»
<http://www.studmedlib.ru>
5. Электронная библиотечная система «Юрайт» <https://biblio-online.ru/>
Правообладатель: ООО «Электронное издательство ЮРАЙТ».

4.6.5. Международные реферативные базы данных научных изданий:

1. Web of Science Core Collection <http://webofknowledge.com> (WoS)
Правообладатель: НП «НЭИКОН»
2. «Scopus» <http://www.scopus.com>. Правообладатель: ООО «Эко-вектор Ай - Пи».

4.6.6. Информационные справочные системы

Гарант. Правообладатель: ООО "Гарант - ПроНет".

КонсультантПлюс. Правообладатель: ООО "Информационное агентство "Информбюро".

4.6.7. Интернет-ресурсы

1. Официальный сайт Министерства науки и высшего образования Российской Федерации. [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <https://minobrnauki.gov.ru/>
2. Официальный сайт Высшей аттестационной комиссии при Министерстве науки и высшего образования Российской Федерации. [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://vak.ed.gov.ru/>
3. Официальный сайт российского фонда фундаментальных исследований. [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <https://www.rfbr.ru/rffi/ru/>
4. Федеральная служба по надзору в сфере образования и науки [Электронный ресурс]. – Режим доступа : <http://www.obrnadzor.gov.ru/ru/>
5. Федеральный портал «Российское образование» [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://www.edu.ru>
6. Информационно-правовой портал «Гарант» [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://www.garant.ru>
7. Федеральный справочник «Образование в России» [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://federalbook.ru/projects/fso/fso.html>
8. Российский общеобразовательный портал [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://www.school.edu.ru>
9. Портал Федеральных государственных образовательных стандартов высшего образования [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://www.fgosvo.ru>
10. Российская национальная библиотека
(http://primo.nlr.ru/primo_library/libweb/action/search.do?menuitem=2&catalog=true)
11. УИС РОССИЯ (<http://uisrussia.msu.ru>)
12. Электронная библиотека диссертаций (<https://dvs.rsl.ru>). Правообладатель: ФГБУ «Российская государственная библиотека».
13. Электронные коллекции на портале Президентской библиотеки им. Б. Н. Ельцина
(<http://www.prlib.ru/collections>)
14. ВИНТИ (<http://www.viniti.ru>)
15. Грамота.ру (<http://www.gramota.ru/>)
16. Единое окно доступа к образовательным ресурсам - информационная система
(<http://window.edu.ru/>)

17. КиберЛенинка - научная электронная библиотека (<http://cyberleninka.ru/>)
18. Научная педагогическая электронная библиотека (НПЭБ) (<http://elib.gnpbu.ru>)
19. Полнотекстовый журнал (FREE MEDICAL JOURNALS) <http://www.freemedicaljournals.com/>, доступ свободный
20. Elsevier - Open Archives (<https://www.elsevier.com/about/open-science/open-access/open-archive>)
21. SpringerOpen (<http://www.springeropen.com>)
22. Directory of open access journals (<https://doaj.org/>)
23. New England Journal of Medicine (<http://www.nejm.org/>)
24. Pediatric Neurology Briefs - электронный журнал (<http://www.pediatricneurologybriefs.com/>)
25. Free medical journals (<http://www.freemedicaljournals.com/>)
26. MDPI - Multidisciplinary Digital Publishing Institute (Basel, Switzerland) (<http://www.mdpi.com/>)
27. PUBMED CENTRAL (<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/>)
28. BioMed Central (<http://www.biomedcentral.com/journals>)
29. Библиотека электронных журналов в г. Регенсбург (Германия) (<http://www.bibliothek.uni-regensburg.de/ezeit/>)

4.6.8. Методические материалы

1. Государственная итоговая аттестация по программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре [Электронный ресурс] : методические указания для аспирантов СурГУ / Департамент образования и молодежной политики Ханты-Мансийского автономного округа - Югры, БУ ВО Ханты-Мансийского автономного округа - Югры "Сургутский государственный университет" ; [сост. Е. В. Воронина] .— Электронные текстовые данные (1 файл: 711 866 байт) .— Сургут : Сургутский государственный университет, 2017 .— Заглавие с титульного экрана .— Коллекция: Учебно-методические пособия СурГУ .— Режим доступа: Корпоративная сеть СурГУ или с любой точки подключения к Интернет, по логину или паролю .— Системные требования: Adobe Acrobat Reader .— <URL:<https://elib.surgu.ru/fulltext/umm/4842>>.

2. Медицинская статистика: пять шагов к выбору критерия [Текст] : (практические рекомендации) / Департамент здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа - Югры, БУ ХМАО - Югры "Окуржной кардиологический диспансер, Центр диагностики и сердечно-сосудистой хирургии"; [сост. Л. В. Саламатина] .— Сургут , 2011 .— 16 с.

5.7 Материально-техническое обеспечение представления научного доклада

4. Лекционная аудитория Медицинского института оснащена специализированной мебелью и техническими средствами обучения: меловая доска, мобильный проекционный экран, портативный проектор, ноутбук, точка доступа Wi-Fi.

5. Помещения БУ ХМАО - Югры "Сургутского Клинического Перинатального Центра", предусмотренные для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанные с медицинскими вмешательствами, оснащенные специализированным оборудованием и (или) медицинскими изделиями (тонометр, стетоскоп, фонендоскоп, термометр, медицинские весы, ростомер, противошоковый набор, набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий, электрокардиограф, облучатель бактерицидный, аппарат наркозно-дыхательный, аппарат искусственной вентиляции легких, инфузомат, отсасыватель послеоперационный, дефибрилятор с функцией синхронизации, стол операционный хирургический многофункциональный универсальный, хирургический, микрохирургический инструментарий, универсальная система ранорасширителей с прикреплением к операционному столу, аппарат для мониторинга основных функциональных показателей, анализатор дыхательной смеси, электроэнцефалограф, дефибрилятор с функцией синхронизации, кресло гинекологическое с осветительной лампой, кольпоскоп, фотоприставка к кольпоскопу, инструментарий для гинекологического осмотра, анализатор доплеровский сердечно-сосудистой деятельности матери и плода малогабаритный, стетоскоп акушерский, тазомер) , электронные весы для детей до года, пособия для оценки психофизического развития ребенка,

аппарат для измерения артериального давления с детскими манжетками, пеленальный стол, сантиметровые ленты, аппарат искусственной вентиляции легких (ИВЛ) для новорожденных, монитор жизненно важных функций с датчиками для новорожденных, аппарат для неинвазивной вентиляции легких и СРАР для новорожденных, неонатальный кювез и кювез для интенсивной терапии новорожденных, реанимационный стол для новорожденных, набор для реанимации новорожденных, пульсоксиметр для новорожденных, наборы для катетеризации вен (центральных, периферических, глубокие венозные линии) для новорожденных, лампа фототерапии, инфузионный насос, медицинский аспиратор, небулайзер с маской для новорожденных, желудочные зонды для новорожденных, анализатор газов и кислотноосновного состояния крови, монитор церебральных функций для новорожденных.

6. Читальный зал Научной библиотеки БУ ВО Ханты-Мансийского автономного округа - Югры «Сургутский государственный университет» (каб. № 542), Зал медико-биологической литературы оснащен: 43 стола, 69 стульев, 4 компьютера с выходом в интернет, точка подключения Wi-Fi.

6. ПОРЯДОК АПЕЛЛЯЦИИ РЕЗУЛЬТАТОВ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Апелляция может быть подана не позднее следующего рабочего дня после прохождения ГИА.

Для рассмотрения апелляций приказом ректора создается апелляционная комиссия в количестве не менее четырех человек из числа профессорско-преподавательского состава и (или) научных работников Университета, не входящих в состав ГЭК.

Председателем апелляционной комиссии является ректор Университета. В случае отсутствия ректора председателем является лицо, исполняющее обязанности ректора на основании приказа по Университету.

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.

Для рассмотрения апелляции секретарь государственной экзаменационной комиссии направляет в апелляционную комиссию протокол заседания государственной экзаменационной комиссии, заключение председателя государственной экзаменационной комиссии о соблюдении процедурных вопросов при проведении государственного аттестационного испытания, а также письменные ответы обучающегося (при их наличии) (для рассмотрения апелляции по проведению государственного экзамена).

Апелляция подлежит рассмотрению не позднее двух рабочих дней со дня подачи апелляции на заседании апелляционной комиссии, на которое приглашаются председатель ГЭК и аспирант, подавший апелляцию.

При рассмотрении апелляции о нарушении процедуры проведения государственного аттестационного испытания апелляционная комиссия принимает одно из следующих решений:

- об отклонении апелляции, если изложенные в ней сведения о нарушениях процедуры проведения ГИА обучающегося не подтвердились и/или не повлияли на результат ГИА;
- об удовлетворении апелляции, если изложенные в ней сведения о допущенных нарушениях процедуры проведения ГИА обучающегося подтвердились и повлияли на результат ГИА.

При рассмотрении апелляции о несогласии с результатами государственного экзамена апелляционная комиссия выносит одно из следующих решений:

- об отклонении апелляции и сохранении результата государственного экзамена;
- об удовлетворении апелляции и выставлении иного результата государственного экзамена.

Решение апелляционной комиссии не позднее следующего рабочего дня передается в ГЭК. Решение апелляционной комиссии является основанием для аннулирования ранее выставленного результата государственного экзамена и выставления нового.

Решение апелляционной комиссии доводится до сведения аспиранта, подавшего апелляцию, в течение 3 рабочих дней со дня заседания апелляционной комиссии. Факт ознакомления аспиранта, подавшего апелляцию, с решением апелляционной комиссии удостоверяется подписью аспиранта. Решение апелляционной комиссии является окончательным и пересмотру не подлежит.

Повторное проведение ГИА осуществляется в присутствии одного из членов апелляционной комиссии не позднее даты завершения обучения аспиранта, подавшего апелляцию. Апелляция на повторное проведение аттестационного испытания не принимается.

7. ОСОБЕННОСТИ ПРОВЕДЕНИЯ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ ДЛЯ АСПИРАНТОВ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ И ИНВАЛИДОВ

В соответствии с ч.4 «Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования - программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре (адъюнктуре) (утв. приказом Министерства образования и науки РФ от 19 ноября 2013 г. № 1259), для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья предлагается адаптированная программа аспирантуры, которая осуществляется с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья таких обучающихся. Для обучающихся-инвалидов программа адаптируется в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида.

Специальные условия для получения высшего образования по программе аспирантуры обучающимися с ограниченными возможностями здоровья включают:

- использование специальных образовательных программ и методов обучения и воспитания, включая наличие альтернативной версии официального сайта организации в сети «Интернет» для слабовидящих;
- использование специальных образовательных программ и методов обучения и воспитания,
- использование специальных учебников, учебных пособий и дидактических материалов,
- использование специальных технических средств обучения коллективного и индивидуального пользования,
- предоставление услуг ассистента (помощника), оказывающего обучающимся необходимую техническую помощь,
- проведение групповых и индивидуальных коррекционных занятий,
- обеспечение доступа в здания организаций и другие условия, без которых невозможно или затруднено освоение программы аспирантуры.

В целях доступности получения высшего образования по программам аспирантуры инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья обеспечивается:

1) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по зрению:
наличие альтернативной версии официального сайта организации в сети "Интернет" для слабовидящих;

размещение в доступных для обучающихся, являющихся слепыми или слабовидящими, местах и в адаптированной форме (с учетом их особых потребностей) справочной информации о расписании учебных занятий (информация должна быть выполнена крупным рельефно-контрастным шрифтом (на белом или желтом фоне) и продублирована шрифтом Брайля);

присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся необходимую помощь;
обеспечение выпуска альтернативных форматов печатных материалов (крупный шрифт или аудиофайлы);

обеспечение доступа обучающегося, являющегося слепым и использующего собаку-поводыря, к зданию организации;

2) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по слуху:
дублирование звуковой справочной информации о расписании учебных занятий визуальной (установка мониторов с возможностью трансляции субтитров (мониторы, их размеры и количество необходимо определять с учетом размеров помещения));
обеспечение надлежащими звуковыми средствами воспроизведения информации;

3) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата, материально-технические условия обеспечивают возможность беспрепятственного доступа обучающихся в учебные помещения, столовые, туалетные и другие помещения организации, а также пребывания в указанных помещениях (наличие пандусов, поручней, расширенных дверных проемов, лифтов, локальное понижение стоек-барьеров; наличие специальных кресел и других приспособлений).

При получении высшего образования по программам аспирантуры обучающимся с ограниченными возможностями здоровья предоставляются бесплатно специальные учебники и учебные пособия, иная учебная литература, а также услуги сурдопереводчиков и тифлосурдопереводчиков.

**БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА – ЮГРЫ
«Сургутский государственный университет»**

ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА

Приложение к программе государственной итоговой аттестации

Направление подготовки
31.06.01 Клиническая медицина

Направленность программы
Акушерство и гинекология

Отрасль науки
Медицинские науки

Квалификация
Исследователь. Преподаватель-исследователь

Форма обучения
Очная

Сургут, 2021 г.

ЭТАП: ПРОВЕДЕНИЕ ГОСУДАРСТВЕННОГО ЭКЗАМЕНА

1. Результаты Государственной итоговой аттестации на этапе проведения государственного экзамена оцениваются по 4-балльной шкале с оценками:

- «отлично»;
- «хорошо»;
- «удовлетворительно»;
- «неудовлетворительно».

| Планируемые результаты обучения | Оценка | Критерии оценивания |
|---------------------------------|---------------------|---|
| Знания (п.3 РПД) | Отлично | Демонстрируются всесторонние систематические и глубокие знания, относящиеся к профессиональной сфере деятельности. Ответы на поставленные вопросы излагаются логично, содержат четкие формулировки, не требуют дополнительных пояснений. Аспиранты демонстрируют способность к критическому анализу и оценке современных научных достижений. Теоретические постулаты подтверждаются примерами из педагогической практики. |
| | Хорошо | Демонстрируются достаточно систематические и твердые знания, относящиеся к профессиональной сфере деятельности. Ответы на поставленные вопросы излагаются систематизировано и последовательно. Аспиранты демонстрируют способность к анализу и оценке современных научных достижений, но не все выводы носят аргументированный и доказательный характер. Допускаются отдельные неточности и погрешности при ответе. |
| | Удовлетворительно | Демонстрируется поверхностное знание. Есть нарушения в последовательности изложения. Имеются затруднения с выводами. Формулировки недостаточно четкие, нарушение логической последовательности в изложении программного материала |
| | Неудовлетворительно | Материал излагается непоследовательно, сбивчиво, не представляет системы знаний. Допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями отвечает на вопросы |
| Умения (п.3 РПД) | Отлично | Аспирант демонстрирует уверенное умение сравнивать результаты исследования объекта разработки с отечественными и зарубежными аналогами, решать задачи научно-исследовательской деятельности, разрабатывать и использовать элементы учебно-методического обеспечения, генерировать новые идеи при решении исследовательских и практических задач по педагогике и психологии высшей школы. |
| | Хорошо | Аспирант демонстрирует достаточно уверенное умение сравнивать результаты исследования объекта разработки с отечественными и зарубежными аналогами, решать задачи научно-исследовательской деятельности, разрабатывать и использовать элементы учебно-методического обеспечения, генерировать новые идеи при решении исследовательских и практических задач по педагогике и психологии высшей школы. |
| | Удовлетворительно | Аспирант демонстрирует умение сравнивать результаты |

| | | |
|---|---------------------|---|
| | | исследования объекта разработки с отечественными и зарубежными аналогами, решать задачи научно-исследовательской деятельности, разрабатывать и использовать элементы учебно-методического обеспечения, генерировать новые идеи при решении исследовательских и практических задач по педагогике и психологии высшей школы. |
| | Неудовлетворительно | Аспирант демонстрирует неумение сравнивать результаты исследования объекта разработки с отечественными и зарубежными аналогами, решать задачи научно-исследовательской деятельности, разрабатывать и использовать элементы учебно-методического обеспечения, генерировать новые идеи при решении исследовательских и практических задач по педагогике и психологии высшей школы. |
| Навыки (опыт деятельности) (п.3 РПД) | Отлично | Аспирант на высоком уровне владеет методами презентации научных результатов, навыками анализа и выбора методов, технологий обучения, навыками генерирования новых идей при решении исследовательских и практических задач по педагогике и психологии высшей школы, в том числе в междисциплинарных областях, навыками планирования и решения задач в области педагогики и психологии высшей школы с целью собственного профессионального и личностного развития, пониманием и предвидением хозяйственно-политических событий и процессов. |
| | Хорошо | Аспирант на достаточном уровне владеет методами презентации научных результатов, навыками анализа и выбора методов, технологий обучения, навыками генерирования новых идей при решении исследовательских и практических задач по педагогике и психологии высшей школы, в том числе в междисциплинарных областях, навыками планирования и решения задач в области педагогики и психологии высшей школы с целью собственного профессионального и личностного развития, пониманием и предвидением хозяйственно-политических событий и процессов. |
| | Удовлетворительно | Аспирант владеет методами презентации научных результатов, навыками анализа и выбора методов, технологий обучения, навыками генерирования новых идей при решении исследовательских и практических задач по педагогике и психологии высшей школы, в том числе в междисциплинарных областях, навыками планирования и решения задач в области педагогики и психологии высшей школы с целью собственного профессионального и личностного развития, пониманием и предвидением хозяйственно-политических событий и процессов. |
| | Неудовлетворительно | Аспирант не владеет методами презентации научных результатов, навыками анализа и выбора методов, технологий обучения, навыками генерирования новых идей при решении исследовательских и практических задач по педагогике и психологии высшей школы, в том числе в междисциплинарных областях, навыками планирования и решения задач в области педагогики и психологии высшей школы с целью собственного профессионального и личностного развития, пониманием и предвидением хозяйственно-политических событий и процессов. |

2. Оценочные материалы сформированности компетенций

Оценочные средства представляют собой фонд контрольных заданий, а также описаний форм и процедур, предназначенных для определения степени сформированности результатов обучения аспиранта.

| № п/п | Проверяемые компетенции | Формулировка оценочного задания | Методические рекомендации по выполнению оценочных заданий |
|-------|---|--|--|
| 1 | УК-4 ОПК-1 | Задание на оценку навыков выделения из объема научных исследований информации, имеющей практическую значимость | Продемонстрировать навыки планирования и решения задач в области фундаментальной и клинической медицины планирования и решения задач в области педагогики и психологии высшей школы с целью собственного профессионального и личностного развития. |
| 2 | УК-1 УК-2 УК-4 ОПК-3 ОПК-5 ОПК-6 | Задание на оценку навыков и знаний методов в профессиональной сфере деятельности, методических приемов организации различных видов учебной работы. | Продемонстрировать умение выделить актуальность проблемы, рассчитать ожидаемый результат, практическую значимость, применить на практике метод или методику, направленную на охрану здоровья граждан; выстраивать и развивать отношения со студентами, способствующие успешной педагогической деятельности; проектировать педагогическую деятельность; излагать содержание изучаемых тем дисциплины; навыки организации работы студентов при проведении семинарских занятий, самостоятельной работы и объективной оценки ее результатов. |
| 3 | УК-5 УК-6 ОПК-3 ОПК-5 | Задание на оценку знаний формы защиты авторских прав | Продемонстрировать оформление ссылки в тексте на чужие научные работы. Продемонстрировать навыки ведения научной дискуссии, навыки ведения научного диалога |
| 4 | УК-4 УК-5 | Повышение профессиональной квалификации | Планирование и решение задач в области педагогики и психологии высшей школы с целью собственного профессионального и личностного развития |
| 5 | ОПК-6 УК-6 | Задание на составление клинического протокола ведения больных | Разработка лечебно-диагностических алгоритмов, оформление методических рекомендаций и клинических протоколов для врачей, оформление актов внедрения результатов клинических исследований в практическое здравоохранение |
| 6 | УК-1 УК-4 ОПК-3 ОПК-4 | Задание на составление клинического протокола ведения больных | Разработать комплекс мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья, в том числе репродуктивного здоровья, составить план диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными, продемонстрировать навыки социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья. |
| 7 | УК-2 УК-4 ОПК-3 ОПК-6 | Задание на составление клинического протокола ведения больных | Разработать алгоритм диагностических мероприятий для определения у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем |
| 8 | УК-1 УК-2 УК-4 ОПК-2 | Задание на составление клинического | Разработать план лечебных мероприятий, направленный на ведение беременности, родовспоможение и лечение гинекологических заболеваний пациентов, нуждающихся в оказании акушерско-гинекологической медицинской |

| | | | |
|----|----------------|---|--|
| | ОПК-5 ОПК-6 | протокола ведения больных | помощи |
| 9 | УК-2 ОПК-5 | Задание на составление клинического протокола ведения больных | Разработать план реабилитационных мероприятий, с применением природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении |
| 10 | УК-1 ОПК-3 | Задание на составление клинического протокола ведения больных | Разработать порядок мероприятий, направленный на формирование у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих, в том числе репродуктивного здоровья. |

Комплектование заданий (вопросов) в экзаменационном билете

**БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА – ЮГРЫ
«Сургутский государственный университет»**

Направление подготовки: 31.06.01 Клиническая медицина
Направленность программы: Акушерство и гинекология

ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ЭКЗАМЕН

Билет № 1

1. Основные проблемы профессиональной педагогики.
2. Тактика ведения беременных с преэклампсией.
3. Этапы научного исследования.

Утвержден на заседании кафедры акушерства, гинекологии и перинатологии

« ___ » _____ 202 г. протокол № _____

Зав. кафедрой _____

Л.Д.Белоцерковцева

**БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА – ЮГРЫ
«Сургутский государственный университет»**

Направление подготовки: 31.06.01 Клиническая медицина
Направленность программы: Акушерство и гинекология

ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ЭКЗАМЕН

Билет № 2

1. Система педагогических наук. Предмет профессиональной педагогики. Связи профессиональной педагогики с другими науками.
2. Методы ВРТ. Особенности ведения женщин после экстракорпорального оплодотворения
3. Методика мета-анализа.

Утвержден на заседании кафедры акушерства, гинекологии и перинатологии

« ___ » _____ 20 г. протокол № _____

Зав. кафедрой _____

Л.Д.Белоцерковцева

**БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА – ЮГРЫ
«Сургутский государственный университет»**

Направление подготовки: 31.06.01 Клиническая медицина
Направленность программы: Акушерство и гинекология

ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ЭКЗАМЕН

Билет № 3

1. Основные категории профессиональной педагогики: профессиональное образование, профессиональное обучение, профессиональное развитие человека.
2. Особенности ведения беременных с сахарным диабетом.
3. Понятие статистической значимости в медико-биологических исследованиях

*Утвержден на заседании кафедры акушерства, гинекологии и перинатологии
« ___ » _____ 20__ г. протокол № _____*

Зав. кафедрой _____

Л.Д.Белоцерковцева

**БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА – ЮГРЫ
«Сургутский государственный университет»**

Направление подготовки: 31.06.01 Клиническая медицина
Направленность программы: Акушерство и гинекология

ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ЭКЗАМЕН

Билет № 4

1. Основные проблемы профессиональной педагогики: взаимосвязь и преемственность общего и профессионального образования; политехническая направленность профессионального образования; специфика основных компонентов профессионально-педагогического процесса.
2. Особенности ведения беременных с хроническим пиелонефритом.
3. Методы случайного распределения по группам

*Утвержден на заседании кафедры акушерства, гинекологии и перинатологии
« ___ » _____ 20__ г. протокол № _____*

Зав. кафедрой _____

Л.Д.Белоцерковцева

**БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
ХАНТЫ-МАНСКИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА – ЮГРЫ**
«Сургутский государственный университет»

Направление подготовки: 31.06.01 Клиническая медицина
Направленность программы: Акушерство и гинекология

ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ЭКЗАМЕН

Билет № 5

1. Принципы профессионально-педагогического познания: объективности; научности; изучения явлений в их взаимосвязи; изучения явлений в их развитии; концептуального единства исследования.
2. Дифференциальная диагностика и лечение гиперандрогении.
3. Методы ранговой, линейной корреляции и уравнение регрессии.

Утвержден на заседании кафедры акушерства, гинекологии и перинатологии
«__» _____ 20__ г. протокол № _____

Зав. кафедрой _____

Л.Д.Белоцерковцева

**БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
ХАНТЫ-МАНСКИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА – ЮГРЫ**
«Сургутский государственный университет»

Направление подготовки: 31.06.01 Клиническая медицина
Направленность программы: Акушерство и гинекология

ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ЭКЗАМЕН

Билет № 6

1. Понятие об исследовательских подходах. Системный подход. Личностно-деятельностный подход. Исследовательские подходы в парных категориях диалектики.
2. Контрацепция при экстрагенитальной патологии.
3. Методы Вилкоксона и Манна-Уитни

Утвержден на заседании кафедры акушерства, гинекологии и перинатологии
«__» _____ 20__ г. протокол № _____

Зав. кафедрой _____

Л.Д.Белоцерковцева

**БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА – ЮГРЫ**
«Сургутский государственный университет»

Направление подготовки: 31.06.01 Клиническая медицина
Направленность программы: Акушерство и гинекология

ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ЭКЗАМЕН

Билет № 7

1. Методы исследования в профессиональной педагогике. Теоретические методы исследования: анализ и синтез, абстрагирование и конкретизация, моделирование.
2. Особенности ведения беременных с гипертонической болезнью.
3. Чувствительность и специфичность диагностического теста, прогностическая ценность положительного и отрицательного результата.

Утвержден на заседании кафедры акушерства, гинекологии и перинатологии
« ___ » _____ 20__ г. протокол № _____

Зав. кафедрой _____

Л.Д.Белоцерковцева

**БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА – ЮГРЫ**
«Сургутский государственный университет»

Направление подготовки: 31.06.01 Клиническая медицина
Направленность программы: Акушерство и гинекология

ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ЭКЗАМЕН

Билет № 8

1. Эмпирические методы исследования: частные методы: изучение литературы и документов; наблюдение; устный и письменный опрос; метод экспертных оценок; тестирование.
2. Менопаузальная гормональная терапии. Диспансеризация женщин, принимающих МГТ.
3. Метод стандартизации

Утвержден на заседании кафедры акушерства, гинекологии и перинатологии
« ___ » _____ 20__ г. протокол № _____

Зав. кафедрой _____

Л.Д.Белоцерковцева

**БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
ХАНТЫ-МАНСКИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА – ЮГРЫ**
«Сургутский государственный университет»

Направление подготовки: 31.06.01 Клиническая медицина
Направленность программы: Акушерство и гинекология

ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ЭКЗАМЕН

Билет № 9

1. Применение инструментальных методов (методик) исследования в профессионально-педагогических исследованиях: хронометраж, циклография и другие биомеханические методики, электроэнцефалография, электромиография, электрокардиография, методики определения функционального состояния нервной системы в процессе учения и труда.
2. Тактика ведения беременности и родов при предлежании плаценты
3. Динамические ряды и методы их сглаживания.

Утвержден на заседании кафедры акушерства, гинекологии и перинатологии
«___» _____ 20__ г. протокол № _____

Зав. кафедрой _____

Л.Д.Белоцерковцева

**БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
ХАНТЫ-МАНСКИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА – ЮГРЫ**
«Сургутский государственный университет»

Направление подготовки: 31.06.01 Клиническая медицина
Направленность программы: Акушерство и гинекология

ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ЭКЗАМЕН

Билет № 10

1. Система педагогических наук. Предмет профессиональной педагогики. Связи профессиональной педагогики с другими науками.
2. Тактика ведения беременности и родов при отслойке нормально расположенной плаценты
3. Критерий Стьюдента и его использование в медико-биологических исследованиях

Утвержден на заседании кафедры акушерства, гинекологии и перинатологии
«___» _____ 20__ г. протокол № _____

Зав. кафедрой _____

Л.Д.Белоцерковцева

Получение оценок «Отлично», «Хорошо», «Удовлетворительно» означает успешное прохождение государственного аттестационного испытания.

ЭТАП: ПРЕДСТАВЛЕНИЕ НАУЧНОГО ДОКЛАДА ОБ ОСНОВНЫХ РЕЗУЛЬТАТАХ ПОДГОТОВЛЕННОЙ НАУЧНО-КВАЛИФИКАЦИОННОЙ РАБОТЫ (ДИССЕРТАЦИИ)

Результаты государственной итоговой аттестации на этапе представления научного доклада об основных результатах подготовленной научно-квалификационной работы (диссертации) оцениваются по 4-балльной шкале с оценками:

- «отлично»;
- «хорошо»;
- «удовлетворительно»;
- «неудовлетворительно».

| Планируемые результаты обучения | Оценка | Критерий оценивания |
|---------------------------------|---------------------|--|
| Знания (п.3 РПД) | Отлично | Демонстрируются всесторонние систематические и глубокие знания, относящиеся к профессиональной сфере деятельности. Ответы на поставленные вопросы излагаются логично, содержат четкие формулировки, не требуют дополнительных пояснений. Все материалы, включенные в текст диссертации, объединены ведущей идеей исследования и в ходе исследования аргументированы и доказаны. Все компоненты диссертации логически взаимосвязаны. Аспиранты знают методы критического анализа и оценки современных научных достижений, а также методы генерирования новых идей при решении исследовательских и практических задач, в том числе в междисциплинарных областях; методологию теоретических и экспериментальных исследований. |
| | Хорошо | Демонстрируются достаточно систематические и твердые знания, относящиеся к профессиональной сфере деятельности. Ответы на поставленные вопросы излагаются систематизировано и последовательно. Аспирант знает методы критического анализа и оценки современных научных достижений, а также методы генерирования новых идей при решении исследовательских и практических задач, в том числе в междисциплинарных областях; методологию теоретических и экспериментальных исследований. |
| | Удовлетворительно | Есть нарушения в последовательности изложения. Имеются затруднения с выводами. Формулировка недостаточно четкие. В ходе исследования не все аргументировано и доказано. Не все компоненты диссертации логически взаимосвязаны. Аспирант демонстрирует поверхностные знания методов критического анализа и оценки современных научных достижений, а также методов генерирования новых идей при решении исследовательских и практических задач, в том числе в междисциплинарных областях; методологию теоретических и экспериментальных исследований |
| | Неудовлетворительно | Материал излагается непоследовательно, сбивчиво, не представляет системы знаний. Аспирант не овладел значительной частью программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями отвечает на вопросы. Доклад не удовлетворяет требованиям оценки отлично, хорошо или удовлетворительно. В докладе ничего не аргументировано и не доказано. |
| Умения (п.3 РПД) | Отлично | Аспирант демонстрирует уверенное умение выделять и обосновывать авторский вклад в проводимое исследование, оценивать его научную новизну и практическую значимость при |

| | | |
|--------------------------------------|---------------------|--|
| | | <p>условии соблюдения научной этики и авторских прав, умение обобщать и систематизировать передовые достижения научной мысли и основные тенденции хозяйственной практики, умение находить наиболее эффективные методы решения основных типов задач.</p> <p>Аспирант умеет тесно увязывать теорию с практикой, свободно справляться с задачами, вопросами и другими видами применения знаний, не затрудняется с ответом при видоизменении заданий, использует в ответе материал монографической литературы, правильно обосновывает принятое решение</p> <p>Аспирант на высоком уровне умеет адаптировать и обобщать результаты теоретических и экспериментальных исследований.</p> |
| | Хорошо | <p>Аспирант демонстрирует умение выделять и обосновывать авторский вклад в проводимое исследование, оценивать его научную новизну и практическую значимость при условии соблюдения научной этики и авторских прав, умение обобщать и систематизировать передовые достижения научной мысли и основные тенденции хозяйственной практики, умение находить наиболее эффективные методы решения основных типов задач.</p> <p>Аспирант на достаточном уровне умеет адаптировать и обобщать результаты теоретических и экспериментальных исследований</p> |
| | Удовлетворительно | <p>Аспирант демонстрирует неуверенное умение выделять и обосновывать авторский вклад в проводимое исследование, оценивать его научную новизну и практическую значимость при условии соблюдения научной этики и авторских прав, умение обобщать и систематизировать передовые достижения научной мысли и основные тенденции хозяйственной практики, умение находить наиболее эффективные методы решения основных типов задач.</p> <p>Аспирант на низком уровне умеет адаптировать и обобщать результаты теоретических и экспериментальных исследований.</p> |
| | Неудовлетворительно | <p>Аспирант не демонстрирует умение выделять и обосновывать авторский вклад в проводимое исследование, оценивать его научную новизну и практическую значимость при условии соблюдения научной этики и авторских прав, умение обобщать и систематизировать передовые достижения научной мысли и основные тенденции хозяйственной практики, умение находить наиболее эффективные методы решения основных типов задач.</p> <p>Аспирант не демонстрирует умение адаптировать и обобщать результаты теоретических и экспериментальных исследований</p> |
| Навыки (опыт деятельности) (п.3 РПД) | Отлично | <p>Аспирант на высоком уровне владеет методологией теоретических и экспериментальных исследований, адаптирует и обобщает их результаты; методологией диагностики заболеваний; способностью и готовностью к оптимизации и разработке новых методов диагностики терапевтических заболеваний; способностью и готовностью к оптимизации и разработке новых методов профилактики и лечения заболеваний внутренних органов; методами профилактики и лечения заболеваний внутренних органов; методами общеклинического обследования;</p> <p>интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики; алгоритмом развернутого клинического диагноза; алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту.</p> <p>Грамотно представлено теоретико-методологическое</p> |

| | | |
|--|---------------------|---|
| | | обоснование НКР, четко сформулирован авторский замысел исследования, отраженный в понятийно-категориальном аппарате; обоснована научная новизна, теоретическая и практическая значимость выполненного исследования, глубоко и содержательно проведен анализ полученных результатов эксперимента. Текст НКР отличается высоким уровнем научности, четко прослеживается логика исследования, корректно дается критический анализ существующих исследований, автор доказательно обосновывает свою точку зрения. |
| | Хорошо | Достаточно полно обоснована актуальность исследования, предложены варианты решения исследовательских задач, имеющих конкретную область применения. Доказано отличие полученных результатов исследования от подобных, уже имеющихся в науке. Для обоснования исследовательской позиции взята за основу конкретная теоретическая концепция. Сформулирован терминологический аппарат, определены методы и средства научного исследования, но вместе с тем нет должного научного обоснования по поводу замысла и целевых характеристик проведенного исследования, нет должной аргументированности представленных материалов. Нечетко сформулированы научная новизна и теоретическая значимость. Основной текст НКР изложен в единой логике, в основном соответствует требованиям научности и конкретности, но встречаются недостаточно обоснованные утверждения и выводы. |
| | Удовлетворительно | Не полностью обоснована актуальность исследования, предложены варианты решения исследовательских задач, имеющих конкретную область применения. Нечетко сформулированы научная новизна и теоретическая значимость. Основной текст НКР изложен в единой логике, в основном соответствует требованиям научности и конкретности, но встречаются недостаточно обоснованные утверждения и выводы. Основные научные результаты диссертации опубликованы в не рецензируемых научных журналах и изданиях. |
| | Неудовлетворительно | Не владеет навыками и приемами выполнения практических задач, и навыками статистического анализа. Основные научные результаты диссертации опубликованы в не рецензированных научных журналах. |

Оценочные материалы сформированности компетенций

| № п/п | Проверяемые компетенции | Формулировка оценочного задания | Методические рекомендации по выполнению оценочных заданий |
|-------|------------------------------|--|--|
| 1 | ПК-1 ПК-2 ПК-3 ПК-4 | Актуальность исследования | Представление научного доклада по данному оценочному заданию оценивается в баллах по шкале 0-1-2: 0 баллов – оценочное задание не выполнено; 1 балл – оценочное задание выполнено с замечаниями; 2 балла – оценочное задание выполнено без замечаний. |
| 2 | ПК-1 ПК-2 ПК-3 ПК-4 | Анализ степени разработанности темы исследования | Представление научного доклада по данному оценочному заданию оценивается в баллах по шкале 0-1-2: 0 баллов – оценочное задание не выполнено; |

| | | | |
|---|------------------------------|--|---|
| | | | <p>1 балл – оценочное задание выполнено с замечаниями;</p> <p>2 балла – оценочное задание выполнено без замечаний.</p> |
| 3 | ПК-1 ПК-2 ПК-3 ПК-4 | Цель и задачи исследования | <p>Представление научного доклада по данному оценочному заданию оценивается в баллах по шкале 0-1-2:</p> <p>0 баллов – оценочное задание не выполнено;</p> <p>1 балл – оценочное задание выполнено с замечаниями;</p> <p>2 балла – оценочное задание выполнено без замечаний.</p> |
| 4 | ПК-1 ПК-2 ПК-3 ПК-4 | Научная новизна | <p>Представление научного доклада по данному оценочному заданию оценивается в баллах по шкале 0-1-2:</p> <p>0 баллов – оценочное задание не выполнено;</p> <p>1 балл – оценочное задание выполнено с замечаниями;</p> <p>2 балла – оценочное задание выполнено без замечаний.</p> |
| 5 | ПК-1 ПК-2 ПК-3 ПК-4 | Методология и методы исследования | <p>Представление научного доклада по данному оценочному заданию оценивается в баллах по шкале 0-1-2:</p> <p>0 баллов – оценочное задание не выполнено;</p> <p>1 балл – оценочное задание выполнено с замечаниями;</p> <p>2 балла – оценочное задание выполнено без замечаний.</p> |
| 6 | ПК-1 ПК-2 ПК-3 ПК-4 | Аргументированность, степень обоснованности выводов, рекомендаций, положений | <p>Представление научного доклада по данному оценочному заданию оценивается в баллах по шкале 0-1-2:</p> <p>0 баллов – оценочное задание не выполнено;</p> <p>1 балл – оценочное задание выполнено с замечаниями;</p> <p>2 балла – оценочное задание выполнено без замечаний.</p> |
| 7 | ПК-1 ПК-2 ПК-3 ПК-4 | Самостоятельность исследования | <p>Представление научного доклада по данному оценочному заданию оценивается в баллах по шкале 0-1-2:</p> <p>0 баллов – оценочное задание не выполнено;</p> <p>1 балл – оценочное задание выполнено с замечаниями;</p> <p>2 балла – оценочное задание выполнено без замечаний.</p> |
| 8 | ПК-1 ПК-2 ПК-3 ПК-4 | Достоверность и апробация результатов исследования | <p>Представление научного доклада по данному оценочному заданию оценивается в баллах по шкале 0-1-2:</p> <p>0 баллов – оценочное задание не выполнено;</p> <p>1 балл – оценочное задание выполнено с замечаниями;</p> <p>2 балла – оценочное задание выполнено без замечаний.</p> |

| | | | |
|----|------------------------------|---|--|
| 9 | ПК-1 ПК-2 ПК-3 ПК-4 | Теоретическая и практическая значимость | Представление научного доклада по данному оценочному заданию оценивается в баллах по шкале 0-1-2: 0 баллов – оценочное задание не выполнено; 1 балл – оценочное задание выполнено с замечаниями; 2 балла – оценочное задание выполнено без замечаний. |
| 10 | ПК-1 ПК-2 ПК-3 ПК-4 | Доклад и презентация | Представление научного доклада по данному оценочному заданию оценивается в баллах по шкале 0-1-2: 0 баллов – оценочное задание не выполнено; 1 балл – оценочное задание выполнено с замечаниями; 2 балла – оценочное задание выполнено без замечаний. |

Максимальное количество баллов, которое аспирант может получить на этапе представления научного доклада об основных результатах подготовленной научно-квалификационной работы (диссертации) – 20 баллов. Итоговая оценка представляет собой сумму оценок, полученных по каждому оценочному заданию. При подведении итогов государственного экзамена устанавливаются следующие критерии оценок:

16-20 баллов – оценка «Отлично»;

10-15 баллов – оценка «Хорошо»;

5-9 баллов – оценка «Удовлетворительно»;

0-4 балла – оценка «Неудовлетворительно».

Получение оценок «Отлично», «Хорошо», «Удовлетворительно» означает успешное прохождение государственного аттестационного испытания.

Методические рекомендации по подготовке научного доклада об основных результатах подготовленной научно квалификационной работы (диссертации)

Общие требования

Целью подготовки и защиты научно-квалификационной работы (диссертации) (далее – НКР) является проведение научных исследований, соответствующих направлению подготовки 31.06.01 Клиническая медицина направленность Акушерство и гинекология, а также формирование навыков самостоятельного решения задач, возникающих в ходе исследований, обработки полученных статистических и теоретических результатов, позволяющих подготовить научно-квалификационную работу, соответствующую критериям, установленным для соискания ученой степени кандидата наук.

Научно-квалификационной работой выступает подготовленное аспирантом диссертационное исследование, отвечающее требованиям, предъявляемым диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук в соответствии с Постановлением Правительства от 24 сентября 2013 г. № 842 «О порядке присуждения ученых степеней».

НКР должна быть научно-квалификационной работой, в которой содержится решение задачи, имеющей значение для развития соответствующей отрасли знаний, либо изложены новые научно обоснованные технические, технологические или иные решения и разработки, имеющие существенное значение для развития страны.

Время, отводимое на подготовку работы, определяется учебным планом соответствующей образовательной программы. НКР выполняется на базе теоретических знаний и практических навыков, полученных аспирантом в период обучения. При этом она должна быть ориентирована,

как правило, на знания, полученные в процессе изучения обязательных дисциплин и дисциплин по выбору и подтверждать его профессиональные и общепрофессиональные компетенции.

Общие требования к НКР заключаются в следующем:

- соответствие названия работы ее содержанию, четкая направленность, актуальность;
- соответствовать основной проблематике научной специальности, по которой выполнена кандидатская диссертация, паспорту научной специальности;
- иметь теоретическую и практическую значимость;
- основываться на современных теоретических, методических и технологических достижениях отечественной и зарубежной науки и практики;
- использовать современную методику научных исследований;
- логическая последовательность изложения материала, базирующаяся на прочных теоретических знаниях по избранной теме и убедительных аргументах;
- базироваться на современных методах обработки и интерпретации данных с применением компьютерных технологий;
- корректное изложение материала с учетом принятой научной терминологии;
- отвечать четкому построению и логической последовательности изложения материала;
- содержать убедительную аргументацию, для этого в тексте может быть использован графический материал (таблицы, иллюстрации и пр.);
- содержать теоретические (методические, практические) разделы, согласованные с научными положениями.

НКР должна быть написана автором самостоятельно, обладать внутренним единством, содержать новые научные результаты и положения, выдвигаемые для публичной защиты, и свидетельствовать о личном вкладе автора работы в науку.

В НКР, имеющей прикладной характер, должны приводиться сведения о практическом использовании полученных автором научных результатов, а в НКР, имеющей теоретический характер, - рекомендации по использованию научных выводов.

Предложенные автором решения должны быть аргументированы и оценены по сравнению с другими известными решениями. Основные научные результаты должны быть опубликованы в рецензируемых научных изданиях. Требования к рецензируемым изданиям и правила формирования в уведомительном порядке их перечня устанавливаются Министерством образования и науки Российской Федерации. Количество публикаций, в которых излагаются основные научные результаты диссертации на соискание ученой степени кандидата наук, в рецензируемых изданиях должно быть - не менее 3.

В НКР обязан ссылаться на автора и (или) источник заимствования материалов или отдельных результатов. При использовании результатов научных работ, выполненных соискателем ученой степени лично и (или) в соавторстве, соискатель ученой степени обязан отметить в работе это обстоятельство.

НКР не должна содержать:

- заимствованный материал без ссылки на автора и (или) источник заимствования, результатов научных работ, выполненных соискателем ученой степени в соавторстве, без ссылок на соавторов;
- недостоверные сведения об опубликованных работах, в которых изложены основные научные результаты.

Требования к оформлению НКР

НКР должна быть оформлена в соответствии с требованиями ГОСТ Р 7.0.11-2011 Система стандартов по информации, библиотечному и издательскому делу. НКР в виде рукописи имеет следующую структуру:

- 1) титульный лист;
- 2) оглавление;
- 3) текст:
 - а) введение,
 - б) основная часть

- с) заключение;
- 4) список сокращений и условных обозначений;
- 5) словарь терминов;
- 6) список литературы;
- 7) список иллюстративного материала;
- 8) приложения.

Введение к НКР включает в себя следующие основные структурные элементы:

- актуальность темы исследования;
- степень ее разработанности;
- цели и задачи;
- научную новизну;
- теоретическую и практическую значимость работы;
- методологию и методы исследования;
- положения, выносимые на защиту;
- степень достоверности и апробацию результатов.

Основной текст должен быть разделен на главы и параграфы или разделы и подразделы, которые нумеруют арабскими цифрами. В заключении НКР излагают итоги выполненного исследования, рекомендации, перспективы дальнейшей разработки темы. Каждую главу (раздел) НКР начинают с новой страницы. Заголовки располагают посередине страницы без точки на конце. Переносить слова в заголовке не допускается. Заголовки отделяют от текста сверху и снизу тремя интервалами. Работа должна быть выполнена печатным способом с использованием компьютера и принтера на одной стороне листа белой бумаги одного сорта формата А4 (210x297 мм) шрифт – Times New Roman 12-14-размера, межстрочный интервал – 1,5.

Текст следует печатать, соблюдая следующие размеры поля: левое – 25 мм, правое – 10 мм, верхнее – 20 мм, нижнее – 20 мм. Размер абзацного отступа должен быть одинаковым по всему тексту и равен пяти знакам (1,25 пт).

Иллюстративный материал может быть представлен рисунками, фотографиями, картами, нотами, графиками, чертежами, схемами, диаграммами и другим подобным материалом. Иллюстрации, используемые в НКР, размещают под текстом, в котором впервые дана ссылка на них, или на следующей странице, а при необходимости – в приложении к НКР. Допускается использование приложений нестандартного размера, которые в сложенном виде соответствуют формату А4. Иллюстрации нумеруют арабскими цифрами сквозной нумерацией или в пределах главы (раздела). На все иллюстрации должны быть приведены ссылки в тексте НКР. При ссылке следует писать слово «Рисунок» с указанием его номера.

Иллюстративный материал оформляют в соответствии с требованиями ГОСТ 2.105. «Единая система конструкторской документации (ЕСКД). Общие требования к текстовым документам».

Таблицы, используемые в НКР, располагают непосредственно после текста, в котором впервые дана ссылка на них, или на следующей странице, а при необходимости – в приложении к диссертации.

Таблицы нумеруются арабскими цифрами сквозной нумерацией в пределах главы (раздела). На все таблицы должны быть приведены ссылки в тексте диссертации. При ссылке следует писать слово «Таблица» с указанием ее номера. Перечень таблиц указывают в списке иллюстративного материала. Таблицы оформляют в соответствии с требованиями ГОСТ 2.105. «Единая система конструкторской документации (ЕСКД). Общие требования к текстовым документам».

При оформлении формул в качестве символов следует применять обозначения, установленные соответствующими национальными стандартами. Пояснения символов должны быть приведены в тексте или непосредственно под формулой. Формулы в тексте НКР следует нумеровать арабскими цифрами сквозной нумерацией или в пределах главы (раздела). Номер заключают в круглые скобки и записывают на уровне формулы справа. Формулы оформляют в

соответствии с требованиями ГОСТ 2.105-95 «Единая система конструкторской документации (ЕСКД). Общие требования к текстовым документам».

При использовании специфической терминологии в НКР должен быть приведен список принятых терминов с соответствующими разъяснениями. Список терминов должен быть помещен в конце текста после перечня сокращений и условных обозначений.

Термин записывают со строчной буквы, а определение – с прописной буквы. Термин отделяют от определения двоеточием. Наличие списка терминов указывают в оглавлении диссертации. Список терминов оформляют в соответствии с требованиями ГОСТ Р 1.5 «Стандарты национальные Российской Федерации. Правила построения, изложения, оформления и обозначения».

Список литературы должен включать библиографические записи на документы, использованные автором при работе над темой. Список должен быть размещен в конце текста, после словаря терминов. Допускаются следующие способы группировки библиографических записей: алфавитный, систематический (в порядке первого упоминания в тексте), хронологический.

При алфавитном способе группировки все библиографические записи располагают по алфавиту фамилий авторов или первых слов заглавий документов. Библиографические записи произведений авторов-однофамильцев располагают в алфавите их инициалов.

При систематической (тематической) группировке материала библиографические записи располагают в определенной логической последовательности в соответствии с принятой системой квалификации.

При хронологическом порядке группировки библиографические записи располагают в хронологии выхода документов в свет.

Общая характеристика работы включает в себя следующие основные структурные элементы:

- актуальность темы исследования;
- степень ее разработанности;
- цели и задачи;
- научную новизну;
- теоретическую и практическую значимость работы;
- методологию и методы исследования;
- положения, выносимые на защиту;
- степень достоверности и апробацию результатов.

Содержание научного доклада кратко раскрывает содержание НКР.

В заключении научного доклада излагают итоги данного исследования, рекомендации и перспективы дальнейшей разработки темы.

При оформлении научного доклада следует руководствоваться требованиями ГОСТ Р 7.0.11-2011 «Диссертация и автореферат диссертации. Структура и правила оформления».

Объем рукописи научного доклада определяется целью, задачами и методами исследования, должен составлять не менее 15 и не более 25 страниц.

Список работ, опубликованных автором по теме диссертации, оформляют в соответствии с требованиями ГОСТ 7.1-2003 «Библиографическая запись. Библиографическое описание. Общие требования и правила составления».

Подготовка и защита научно-квалификационной работы

Подготовка и защита НКР состоит из следующих этапов: определение темы НКР, организация работы над НКР, допуск к защите и защита НКР.

Аспиранту предоставляется право формулирования темы НКР с необходимым обоснованием целесообразности ее разработки для практического применения и решения актуальной научной проблемы. Данное право реализуется в написании заявления с указанием темы. Контроль за выбором темы и ее соответствием паспорту научной специальности возлагается на научного руководителя.

По согласованию с руководителем возможна корректировка (уточнение) выбранной темы, но не позднее, чем за месяц до срока защиты. Все изменения утверждаются приказом ректора, на основании служебной записки заведующего выпускающей кафедрой.

Для руководства отдельными разделами НКР, связанными с использованием материала узко специальных научных направлений, а также в тех случаях, когда тематика НКР носит междисциплинарный характер (особенно, если дисциплины читаются преподавателями разных кафедр), могут назначаться консультанты. Заведующие выпускающими кафедрами, до начала выполнения научно-квалификационных работ составляют расписание консультаций на весь период выполнения работ и доводят его до сведения аспирантов.

К защите НКР допускаются аспиранты, завершившие образовательный процесс в соответствии с требованиями учебного плана и успешно сдавшие государственный экзамен по направлению подготовки.

Перед защитой НКР назначаются два рецензента НКР, являющиеся квалифицированными специалистами в области научного исследования и имеющие научные публикации в данной области. В рецензии отражается актуальность избранной темы, степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в работе, их достоверность и новизна, а также дается заключение о соответствии работы критериям, установленным Положением «О порядке присуждения ученых степеней». Рецензия подписывается рецензентом с указанием его ученой степени, звания, должности и места работы. Подпись рецензента заверяется в установленном порядке.

Продолжительность защиты одной работы, как правило, не должна превышать более 1 часа 30 минут.

Критерии оценивания результатов защиты НКР

Общими критериями оценки НКР являются:

- актуальность темы для будущей профессиональной деятельности, соответствие
- содержания теме, полнота ее раскрытия; научная новизна, теоретическая и практическая значимость;
- уровень осмысления теоретических вопросов и обобщения собранного материала, обоснованность и четкость сформулированных выводов; четкость структуры работы и логичность изложения материала, методологическая обоснованность исследования; комплексность методов исследования, применение современных технологий (в том числе информационных), их адекватность задачам исследования; владение научным стилем изложения, профессиональной терминологией, орфографическая и пунктуационная грамотность;
- обоснованность и ценность (инновационность) полученных результатов исследования и выводов, возможность их применения в профессиональной деятельности выпускника;
- применение иноязычных источников (в том числе переводных) по исследуемой теме;
- соответствие формы представления НКР всем требованиям, предъявляемым к оформлению работ;
- качество устного доклада, свободное владение материалом НКР;
- глубина и точность ответов на вопросы, замечания и рекомендации во время защиты НКР.

Ответственность и полномочия участников процесса подготовки НКР

Ответственность и полномочия по процессу подготовки и защиты НКР распределены между его участниками: аспирантом, научным руководителем, рецензентом, заведующим кафедрой.

Аспирант в процессе подготовки НКР выполняет следующие функции:

- самостоятельно оценивает актуальность и значимость научной проблемы, связанной с темой НКР;
- совместно с руководителем уточняет индивидуальный план;

- осуществляет сбор и обработку исходной информации по теме НКР, изучает и анализирует полученные материалы;
- самостоятельно формулирует цель и задачи НКР, научную проблему;
- оформляет решение задач в тексте НКР, графическую часть и другую техническую и технологическую документацию, иллюстративный материал;
- проводит обоснование темы (проблемы), исследования, разработки, расчетов в соответствии с заданием на НКР;
- даёт профессиональную аргументацию своего варианта решения проблемы;
- подготавливает презентацию и сопутствующие средства представления результатов НКР (разработанные формы документации, графики документооборота и т.д.);
- формулирует логически обоснованные выводы, предложения и рекомендации по внедрению полученных результатов в практику; - готовит доклад для защиты НКР.

Ответственность за сведения (и/или данные), представленные в НКР, их достоверность несёт автор НКР.

Научный руководитель НКР выполняет следующие функции:

- формулирует задание на НКР;
- оказывает аспиранту консультативную помощь в организации и выполнении работы,
- контролирует ход выполнения НКР и ее соответствие настоящему положению;
- консультирует аспиранта по выбору литературы, методов исследования по теме НКР;
- принимает участие в защите НКР;
- дает письменный отзыв о работе аспиранта по подготовке НКР.

Научный руководитель несет ответственность за завершенность проведенного исследования, что подтверждается отзывом и подписью руководителя на титульном листе.

Консультант по отдельному разделу НКР выполняет следующие функции:

- по согласованию с руководителем НКР формулирует задание на выполнение соответствующего раздела;
- определяет структуру соответствующего раздела НКР;
- оказывает методическую помощь аспиранту через консультации, оценивает допустимость принятых решений;
- проверяет соответствие объема и содержания раздела заданию;
- делает вывод о готовности соответствующего раздела НКР к защите, что подтверждается подписью на титульном листе.

Заведующий выпускающей кафедрой выполняет следующие функции:

- инициирует формулирование тем потенциальными руководителями;
- организует обсуждение тематики НКР на заседании кафедры и утверждает тематику, руководителей и прикрепление аспирантов;
- утверждает задания на НКР и график их выполнения (при наличии);
- организует заседания кафедры, посвященные предварительной защите НКР;
- утверждает готовность и завершенность НКР подписью на титульном листе;
- при необходимости ставит на заседании кафедры вопрос о невыполнении графика работы над НКР с целью принятия корректирующих действий;
- организует рассмотрение отчетов руководителей о ходе выполнения НКР на заседании кафедры.

Рецензент по отношению к НКР выступает в роли стороннего эксперта. В соответствии с этим его рецензия должна содержать разностороннюю характеристику содержания НКР. Он дает оценку раскрытия степени актуальности темы работы, соответствие представленного материала заданию на НКР, уровень выполнения НКР.

Порядок проверки научно-квалификационных работ и научных докладов на объем заимствования и размещения текстов научных докладов в электронной библиотеке СурГУ

Тексты НКР и научных докладов, за исключением текстов, содержащих сведения, составляющие государственную тайну, проверяются на объем заимствования.

Проверку НКР и научных докладов на объём заимствования с использованием программного продукта «Антиплагиат–ВУЗ» осуществляет научный руководитель аспиранта. По результатам проверки автоматически формируются отчеты, в которых отражается в процентном выражении объем оригинального текста. Отдельные фразы (части предложений), определенные программным продуктом вне контекста как заимствования, заимствованием не считать.

Аспирант предоставляет научному руководителю НКР и научный доклад на электронном носителе (возможные форматы: doc, docx), а также личное заявление о согласии на проверку текста НКР и научного доклада с использованием системы «Антиплагиат».

Научный руководитель аспиранта анализирует НКР на соответствие требованиям к объему заимствования, оформлению и принимает решение о допуске к защите научного доклада с учетом данных протокола-отчета программного продукта «Антиплагиат – ВУЗ».

Результаты проверки НКР и научных докладов в программном продукте «Антиплагиат – ВУЗ» обязательно должны быть отражены в отзыве научного руководителя аспиранта и прокомментированы им на предмет правомочности имеющихся заимствований.

Оригинальность НКР и научных докладов по итогам проверки на объем заимствования (минимальный процент оригинального текста) должна составлять не менее 80%.

НКР, содержащие неправомерные заимствования (без указания автора и источника заимствования), не допускаются к ГИА в форме научного доклада об основных результатах подготовленной НКР (диссертации).

В электронной библиотеке СурГУ (далее – ЭБ) размещаются тексты всех научных докладов, за исключением текстов, содержащих сведения, составляющие государственную тайну и попадающие под действие законодательства Российской Федерации в области экспортного контроля.

Возможность размещения научных докладов в ЭБ рассматривается на заседании выпускающей кафедры. Размещение текстов научных докладов в ЭБ (полностью или с изъятием сведений, запрещенных к публикации) осуществляется не позднее, чем за семь дней до защиты. Аспирант несет персональную ответственность за соблюдение установленных сроков размещения научного доклада.

Заведующий выпускающей кафедрой предоставляет научный доклад в отдел библиотечных технологий и социокультурных коммуникаций для размещения в ЭБ. Ответственность за содержание, достоверность и идентичность печатному варианту размещенного в ЭБ текста научного доклада несет его автор. Полный текст научного доклада размещается в ЭБ <http://www.lib.surgu.ru/index.php?view=menu&mid=271> в виде файла в формате pdf, включающего сканированные копии:

- титульного листа научного доклада;
- личного заявления аспиранта о согласии на размещение научного доклада в ЭБ СурГУ;
- решения выпускающей кафедры о возможности размещения полного текста научного доклада в ЭБ.